

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT

2 - N° Guia no Prestador 2616595



2616595

1 - Registro ANS 999999

14/06/2023

17:10

4 - Data da Autorização

11 - Data de Validade da Sessão

7 - Número de Guia Atribuído pelo Operador

AT: 2616595
US: KARINY
Idade: null

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

11 - Centro Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

15 - Centro Nacional de Saúde

16 - Nome do Profissional Solicitante

17 - Nome do Profissional

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Assinatura do Profissional Solicitante

22 - Caráter do Atendimento

23 - Indicação Clínica

24 - Tipo de Consulta

25 - Motivo do Encaminhamento do Atendimento

26 - Qtd. Sess.

27 - Qtd. Sess.

28 - Qtd. Aut.

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

31 - Código CBO

32 - Código CBO

33 - Código CBO

34 - Valor Unit. (R\$)

35 - Valor Total (R\$)

36 - Valor Total (R\$)

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Data

40 - Código Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtd.

43 - Val.

44 - Tec.

45 - Resposta

46 - Valor Unit. (R\$)

47 - Hora Inicial

48 - Hora Final

49 - Data

50 - Código Procedimento

51 - Descrição

52 - Qtd.

53 - Val.

54 - Tec.

55 - Resposta

56 - Valor Unit. (R\$)

57 - Hora Inicial

58 - Hora Final

59 - Data

60 - Código Procedimento

61 - Descrição

62 - Qtd.

63 - Val.

64 - Tec.

65 - Resposta

66 - Valor Unit. (R\$)

67 - Hora Inicial

68 - Hora Final

69 - Data

70 - Código Procedimento

71 - Descrição

72 - Qtd.

73 - Val.

74 - Tec.

75 - Resposta

76 - Valor Unit. (R\$)

77 - Hora Inicial

78 - Hora Final

79 - Data

80 - Código Procedimento

81 - Descrição

82 - Qtd.

83 - Val.

84 - Tec.

85 - Resposta

86 - Valor Unit. (R\$)

87 - Hora Inicial

88 - Hora Final

89 - Data

90 - Código Procedimento

91 - Descrição

92 - Qtd.

93 - Val.

94 - Tec.

95 - Resposta

96 - Valor Unit. (R\$)

97 - Hora Inicial

98 - Hora Final

99 - Data

100 - Código Procedimento

101 - Descrição

102 - Qtd.

103 - Val.

104 - Tec.

105 - Resposta

106 - Valor Unit. (R\$)

107 - Hora Inicial

108 - Hora Final

109 - Data

110 - Código Procedimento

111 - Descrição

112 - Qtd.

113 - Val.

114 - Tec.

115 - Resposta

116 - Valor Unit. (R\$)

117 - Hora Inicial

118 - Hora Final

119 - Data

120 - Código Procedimento

121 - Descrição

122 - Qtd.

123 - Val.

124 - Tec.

125 - Resposta

126 - Valor Unit. (R\$)

127 - Hora Inicial

128 - Hora Final

129 - Data

130 - Código Procedimento

131 - Descrição

132 - Qtd.

133 - Val.

134 - Tec.

135 - Resposta

136 - Valor Unit. (R\$)

137 - Hora Inicial

138 - Hora Final

139 - Data

140 - Código Procedimento

141 - Descrição

142 - Qtd.

143 - Val.

144 - Tec.

145 - Resposta

146 - Valor Unit. (R\$)

147 - Hora Inicial

148 - Hora Final

149 - Data

150 - Código Procedimento

151 - Descrição

152 - Qtd.

153 - Val.

154 - Tec.

155 - Resposta

156 - Valor Unit. (R\$)

157 - Hora Inicial

158 - Hora Final

159 - Data

160 - Código Procedimento

161 - Descrição

162 - Qtd.

163 - Val.

164 - Tec.

165 - Resposta

166 - Valor Unit. (R\$)

167 - Hora Inicial

168 - Hora Final

169 - Data

170 - Código Procedimento

171 - Descrição

172 - Qtd.

173 - Val.

174 - Tec.

175 - Resposta

176 - Valor Unit. (R\$)

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 14/06/2023 / 17:10

Registro ID: 596988

Tipo Atendimento
URGENCIA



2616595

2616595

Paciente: 596988

ENZO HELLER TEIXEIRA ()

Data Nasc.: 06/06/2011 Idade: 12

RG:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 9532617

CPF: 879.669.480-72

Sexo: M

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO

Local: MAO

Local:

Fone: 98494 2140 51984942140

Validade: 14/06/2023

Profissão: /

Paciente:
ENZO HELLER TEIXEIRA

Usuário:
SUSANA GLOMBOWSKI

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA MAO D

Exames Radiológico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO
Direito POLEGAR

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA EPISIOLISE POLEGAR D

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO SEMR ETORNO
30722403 - FRATURAS DE FALANGES OU 1
METACARPÍANOS - REDUÇÃO INCRUENTA

Conduta:

CONSULTA
FRATURAS DE FALANGES OU METACARPÍANOS -
REDUÇÃO INCRUENTA

Dr. Joel Vitorino Colli
Traumatologista Ortopedista
CRMERS 26093

Assinatura Paciente

Io retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

3ETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA - AV ASSI BRASIL, 2827 - FONE :3363-5000 - CRISTO REDENTOR - PORTO ALEGRE - RS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Enzo Heller Teixeira
Nº da Carteira: 9.53.2617
Instituição: Escola Adventista de Sarandi



Data de Nascimento: 06/06/2011

Nº da Guia: 11853

Data da Ocorrência **Horário** **Local**
14/06/2023 16:19:00 Quadra

Atividade
Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

O aluno torceu o dedo no jogo de vôlei

Partes do corpo

Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição

O aluno estava jogando e a bola bateu no dedo torcendo o dedo.

Testemunha da ocorrência

Raquel Pinheiro Dos Santos

Telefone

(51) 98310-2582

Pedro Plada

(51) 99339-6807

Quem prestou primeiros socorros

Raquel Pinheiro Dos Santos

Data

14/06/2023

Local de atendimento

URGETRAUMA - Pronto socorro
traumatológico LTDA

Endereço

AV. ASSIS BRASIL

Nº

282
7

Bairro

CRISTO REDENTOR

Telefone

(51) 3341-1302
(51) 3363-5000

Observações

O aluno foi atendido pelo monitor e encaminhado ao Urgetrauma pela família

Ass.:

Raquel Pinheiro dos Santos

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br