

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - N° Guia no Prestador 2602523



1 - Registro ANS 3 - Número da Guia
999999 2602523

13/04/2023 08:26

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Nome do Beneficiário

05579983018

9 - Nome da Carteira

13/04/2023

10 - Nome

11 - Cartão Nacional de Saúde

91149294000173

12 - Atendimento a FIM

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante

ROGERIO SAUERESSIG

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número do Conselho

9866

18 - UF

43

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

ROGERIO SAUERESSIG / 9866

21 - Caráter do Atendimento

13/04/2023

22 - Data da Solicitação

0 - contusão nariz e crânio

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código Procedimento

26 - Descrição

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

29 - Código na Operadora

91149294000173

30 - Nome do Contratado

URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

31 - Código CNES

2264064

32 - Tipo de Atendimento

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Código Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtd.

43 - Via

44 - Tec.

45 - Realiz./Aut.

46 - Valor Unit. (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

48 - Seq. Ref.

49 - Grau Part.

50 - Código Operadora

51 - Nome do Profissional

52 - Cons. Prof.

53 - Número do Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Sala

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Assinatura do Responsável pela Autorização

60 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de CPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gastos Médicos (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

67 - Assinatura do Contratado

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Contratado

70 - Assinatura do Contratado

71 - Assinatura do Contratado

72 - Assinatura do Contratado

73 - Assinatura do Contratado

74 - Assinatura do Contratado

75 - Assinatura do Contratado

76 - Assinatura do Contratado

77 - Assinatura do Contratado

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 13/04/2023 / 08:26

Registro ID: 700434

Tipo Atendimento

AGENDA



2602523

2602523

Paciente: 700434

GABRIEL SILVEIRA PINTO ()

Data Nasc.: 14/10/2017 Idade: 5 anos, RG:

Convenio: PARTICULAR *Adventista* Matricula: 05579983018

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local:

Fone: 984018146

Sexo: M

Local:

CPF: 055.799.830-18

Validade: 13/04/2023

Profissão:

Paciente:

GABRIEL SILVEIRA PINTO

Usuario:

EMANUELLY PEREIRA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

calu no colegio hematoma regio frontal

Exames Radiológico

40801012 - RAO X CRANIO - 2 INCIDENCIAS Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

contusao nariz e craneo

Procedimentos

11 - PART- CONSULTA PARTICULAR

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Gabriel do Silveira Pinto
Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel Silveira Pinto
Nº da Carteirinha: 8.75.7924
Instituição: Colégio Adventista de Viamão



Data de Nascimento: 14/10/2017

Nº da Guia: 10747

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/04/2023	17:49:00	Playground (Ex.: parquinho)	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Partes do corpo

Rosto

Descrição

O aluno foi descer do escorregador e bateu o nariz no tubo.

Testemunha da ocorrência

Ninguém Percebeu

Telefone

(00) 00000-0000

Quem prestou primeiros socorros

Jerônimo Coordenador

Data

12/04/2023

Local de atendimento

URGEMTRAUMA - Pronto socorro
traumatológico LTDA

Endereço

AV. ASSIS BRASIL

Nº

282
7

Bairro

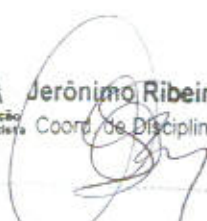
CRISTO REDENTOR

Telefone

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

Observações

Foi ligado para mãe.


Ass.: **Jerônimo Ribeiro**
Coord. de Disciplina

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

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