

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - Nº Guia no Prestador 13863



AT: 2642625
US: KARINY
Idade: null

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 13863	09/10/2023		11:30	
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
Dados do Beneficiário					
8 - Número da Carteira 9.44.9981	9 - Validade da Carteira 09/10/2023		10 - Nome GIOVANNA SABIO REBELO MASSUDA		11 - Cartão Nacional de Saúde
Dados do Solicitante					
13 - Código na Operadora 91149294000173	14 - Nome do Contratado URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA		12 - Atendimento a RN N		
15 - Nome do Profissional Solicitante THIAGO FARIAS BUES	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 31309	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante THIAGO FARIAS BUES / 31309
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados					
21 - Caráter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 09/10/2023	23 - Indicação Clínica M255 - Dor articular			
24 - Tabela 22	25 - Código Procedimento 10101039	26 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.	
22	40804054	JOELHO	1	1	
3 -					
4 -					
5 -					
6 -					
Dados do Contratado Executante					
29 - Código na Operadora 91149294000173	30 - Nome do Contratado URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA		31 - Código CNES 2264064		
Dados do Atendimento					
32 - Tipo de Atendimento 05	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados					
36 - Data 09/10/2023	37 - Hora Inicial 11:30	38 - Hora Final 11:35	39 - Tabela 22	40 - Código Procedimento 10101039	41 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM
09/10/2023				40804054	JOELHO
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)					
48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código Operadora 98892177087	51 - Nome do Profissional THIAGO FARIAS BUES		52 - Cons. Prof. 6	53 - Número do Conselho 31309	54 - UF 43
					55 - Código CBO 225270
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável					
1 -	2 -	3 -	4 -	5 -	6 -
/	/	/	/	/	/
7 -	8 -	9 -	10 -		
/	/	/	/		
58 - Observação / Justificativa					
DOR					
CORREÇÃO DE MEDIÇÕES (R\$)					
60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) R\$ 106,63	61 - Total de Materiais (R\$) R\$ 7,01	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinas (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 113,64
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização					
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável					
68 - Assinatura do Contratado					

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 09/10/2023 / 11:30

Registro ID: 706536

Tipo Atendimento

URGENCIA



2642625

2642625

Paciente: 706536 GIOVANNA SABIO REBELO MASSUDA ()

Data Nasc.: 08/03/2015 Idade: 8 anos, RG: 2132774734

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 9.44.9981

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local:

Fone: 51995320255

CPF: 051.689.780-29

Sexo: M

Local:

Validade: 09/10/2023

Profissão:

Usuario:

SUSANA GLOMBOWSKI

Paciente:
GIOVANNA SABIO REBELO MASSUDA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR

Exames Radiológico

40804054 - JOELHO

Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Dor articular

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO SEMR ETORNO

1

Conduta:

CONSULTA

CURATIVO MEDIO

Dr. Thiago Farias Bujes
Ortopedista e Traumatologista
CREMERS 31309 / TEOT 12288

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Giovanna Sábio Rebelo Massuda
Nº da Carteira: 9.44.9981
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 08/03/2015 **Nº da Guia:** 13863

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/10/2023	10:47:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Joelho Esquerdo

Descrição

A aluna estava na aula de educação física e ao correr bateu com o joelho na parede.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. de Educação Física (alex)	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Luíz (coordenador)	09/10/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda (Não Atende Trauma de Cabeça)	AV. ASSIS BRASIL	282 7	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações

O aluno foi atendido pelo coordenador disciplinar, foi feito uma higienização e curativo no local. Entramos em contato com o pai para vir buscá-la.

Ass.:

Luiz Felipe Rodrigues Arantes

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fone/Fax.: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
Port. SEC 2272/87 - Par. CEE 962/86
CNPJ: 87 115 838/0007-02

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