

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - Nº Guia no Prestador 2648188



1 - Registro ANS 999999
3 - Número da Guia 2648188

31/10/2023

17.43

4 - Data da Autorização

31/10/2023

17.43

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 10763206

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 91149294000173

9 - Validade da Carteira 31/10/2023

14 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento 2

22 - Data da Solicitação 31/10/2023

23 - Indicação Clínica S934 - Entorse e distensão do tornozelo

24 - Tabela 25 - Código Procedimento 26 - Descrição

22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 91149294000173

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento 13

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final

31/10/2023 17.43 22

39 - Tabela 40 - Código Procedimento

10101039

41 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM

42 - Qlde 43 - Via 44 - Tec 45 - Red/Acr

1 1 R\$ 65,00 R\$ 65,00

46 - Valor Unit (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

52 - Cons. Prof. 53 - Número do Conselho 54 - UF 55 - Código CBO

6 30720 43 225270

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

58 - Observação / Justificativa LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO

59 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 65,00

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Medicinas (R\$)

65 - Total Geral (R\$) R\$ 65,00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

AT: 2648188
US: KARINY
Idade: null



Paciente: 707177 **GUSTAVO BORGES DE CARVALHO ()**

Sexo: M

Data Nasc.: 11/07/2011 Idade: 12

RG: 6132958941

CPF: 061.688.580-67

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 10763206

Validade: 31/10/2023

Medico: VICTOR DE OLIVEIRA

Local:

Profissão:

Fone: 00 51998345879

Paciente:

GUSTAVO BORGES DE CARVALHO

Usuario:

MARIA SANTOS

HDA - História da doença atual / Exame físico:

LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO SEMR ETORNO

Conduta:

CONSULTA

Sexo: M

Local:

Validade: 31/10/2023

Sexo: M

Local:

Validade: 31/10/2023

Dr. Victor de Oliveira Rangel
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 30720

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL

Horário do retorno

Retorno Dia

Crm: 30720

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Gustavo Borges de Carvalho

Nº da Carteirinha: 10.76.3206

Instituição: Escola Adventista de Alvorada

Data de Nascimento: 11/07/2011

Nº da Guia: 14140.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
31/10/2023	10:02:05	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

Aluno estava participando de um torneio de futebol e acabou torcendo o pé direito sozinho, ficou inchado na altura do peito pé. Recebeu gelo para colocar no local, apresenta dificuldade de apoiar o pé no chão.

Testemunha da ocorrência

	Telefone
Monitora Ana Maria	(51) 3044-8350
Monitora Ana Maria	(51) 3044-8350

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda (Não Atende Trauma de Cabeça)	AV. ASSIS BRASIL	2827	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Motivo do Retorno

Ass.:

Indiana Quadros De Oliveira

Escola Adventista de Ensino
Fundamental de Alvorada
Rua Vereador Ary Muller, 222 - Jd. Maringá
Cep: 94810-470 - Alvorada/RS
Fone/Whats: (51) 3044-8350
Email: ea.alvorada@educadventista.org.br
Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/93
CNPJ: 87.115.838/0001-72

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