

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - Nº Guia no Prestador 2620642



2620642

1 - Registro ANS 999989 3 - Número da Guia 2620642

03/07/2023

14:12

4 - Data de Autorização

5 - Semana

6 - Data de Validação da Semana

7 - Número da Guia Atribuído pelo Operador

AT: 2620642
US: KARINY
Idade: null

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 9448830

9 - Validade da Carteira 02/02/2023

10 - Nome JULIA LIMA LUL

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atribuição a RN N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 51149294000173

14 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante THIAGO FARIAS BUJES

16 - Carteira Profissional 06

17 - Número do Conselho 31309

18 - UF 43

19 - Código CSO 225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante THIAGO FARIAS BUJES / 31309

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Item Assistencial Solicitados

21 - Caracter do Atendimento 22 - Data da Solicitação 03/07/2023 23 - Indicação Clínica 0 - CONTUSAO TNZ D

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd Solic	28 - Qtd Aut
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO	1	1
22	40804089	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	1	1
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 91149294000173

30 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

31 - Código CNES 2264064

Dados do Atendimento

32 - Tipo do Atendimento 05 33 - Indicação de Atendimento (paciente ou dorçer referenciado) 2 34 - Tipo do Consulta 1 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados de Execução / Procedimentos e Exames Realizados				36 - Qtd	37 - Qtd	38 - Qtd	39 - Qtd	40 - Qtd	41 - Qtd	42 - Qtd	43 - Qtd	44 - Qtd	45 - Qtd	46 - Qtd	47 - Qtd
36 - Data	37 - Hora Início	38 - Hora Fim	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd	43 - Qtd	44 - Qtd	45 - Qtd	46 - Qtd	47 - Qtd	48 - Qtd	49 - Qtd	50 - Qtd	51 - Qtd
03/07/2023	14:13	22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM		1									
03/07/2023	14:30	22	40804089	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORN		1									

Identificação do(a) Profissional(a) Executante(a)

48 - Sigla Ror 49 - Qtd. Prof. 50 - Código Operadora 9885277087

51 - Nome do Profissional THIAGO FARIAS BUJES

52 - Cons. Prof. 53 - Número do Conselho 31309

54 - UF 55 - Código CBO 225270

56 - Data da Realização do Procedimento 03/07/2023 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observações 59 - Assinatura do Profissional 60 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

61 - Assinatura do Profissional 62 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

63 - Total de Procedimentos Realizados 64 - Total de Exames e Análises Realizados 65 - Total de Materiais Realizados 66 - Total de CPMs Realizados 67 - Total de Medicamentos Realizados 68 - Total de Outros Materiais Realizados 69 - Total de Outros Materiais Realizados 70 - Total de Outros Materiais Realizados 71 - Total de Outros Materiais Realizados 72 - Total de Outros Materiais Realizados 73 - Total de Outros Materiais Realizados 74 - Total de Outros Materiais Realizados 75 - Total de Outros Materiais Realizados 76 - Total de Outros Materiais Realizados 77 - Total de Outros Materiais Realizados 78 - Total de Outros Materiais Realizados 79 - Total de Outros Materiais Realizados 80 - Total de Outros Materiais Realizados 81 - Total de Outros Materiais Realizados 82 - Total de Outros Materiais Realizados 83 - Total de Outros Materiais Realizados 84 - Total de Outros Materiais Realizados 85 - Total de Outros Materiais Realizados 86 - Total de Outros Materiais Realizados 87 - Total de Outros Materiais Realizados 88 - Total de Outros Materiais Realizados 89 - Total de Outros Materiais Realizados 90 - Total de Outros Materiais Realizados 91 - Total de Outros Materiais Realizados 92 - Total de Outros Materiais Realizados 93 - Total de Outros Materiais Realizados 94 - Total de Outros Materiais Realizados 95 - Total de Outros Materiais Realizados 96 - Total de Outros Materiais Realizados 97 - Total de Outros Materiais Realizados 98 - Total de Outros Materiais Realizados 99 - Total de Outros Materiais Realizados 100 - Total de Outros Materiais Realizados

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 03/07/2023 / 14:12

Registro ID: 541676

Tipo Atendimento

URGENCIA



2620642

2620642

Paciente: 541676 JULIA LIMA LUL ()

Sexo: F

Data Nasc.: 29/01/2008 Idade: 15 RG: 1058495233

CPF: 688.867.720-68

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 9448830

Validade: 02/02/2023

Medico: THIAGO FARIAS BUJES Local:

Profissão: .

Fone: 51 9 996987430 519996987430

Paciente:
JULIA LIMA LUL

Usuario:
CELIO BITTENCOURT

HDA - História da doença atual / Exame físico:
dor

Exames Radiológico

40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA Qtde: 1
(TORNZELO)

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO TNZ D

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO SEMR ETORNO

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno: 00:00 Retorno Dia

Assinatura Medico
THIAGO FARIAS BUJES

Crm: 31309

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Julia Lima Lul

Nº da Carteira: 9.44.8830

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 29/01/2008

Nº da Guia: 12223

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/07/2023	11:33:00	Corredor	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Tornozelo Direito

Descrição

Uma colega pisou no pé no seu pé, assim torcendo o tornozelo.

Testemunha da ocorrência

Monitor Christopher

Telefone

(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Mon. Christopher

Data

03/07/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	282 7	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações

A aluna foi atendida e encaminhada para atendimento na unidade.

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