

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT
2 - N° Guia no Prestador 13289004

AT: 2642086
US: KARINY
Idade: null

06/10/2023 08:07

1 - Registro ANS 9999999	3 - Número da Guia 13289004	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	12 - Atendimento a RN N
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------	---	----------------------------

4 - Data da Autorização	5 - Senha	10 - Nome LETICIA EVALDI ARRIETA	11 - Cartão Nacional de Saúde
-------------------------	-----------	-------------------------------------	-------------------------------

8 - Número da Carteira 94410985	9 - Validade da Carteira 25/09/2023	13 - Cartão Nacional de Saúde
------------------------------------	--	-------------------------------

Dados do Solicitante	14 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 31827	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante ANTONIO CARLOS ZUCCO / 31827
----------------------	--	----------------------------------	----------------------------------	---------------	---------------------------	---

13 - Código na Operadora 91149294000173	15 - Nome do Profissional Solicitante ANTONIO CARLOS ZUCCO	21 - Caráter do Atendimento 06/10/2023	22 - Data da Solicitação 06/10/2023	23 - Indicação Clínica S934 - Entorse e distensão do tornozelo	27 - Qtd. Solic. 1	28 - Qtd. Aut. 1
--	---	---	--	---	-----------------------	---------------------

24 - Tabela 22	25 - Código Procedimento 10101039	26 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO	31 - Código CNES 2264064
-------------------	--------------------------------------	--	-----------------------------

29 - Código na Operadora 91149294000173	30 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	32 - Tipo de Atendimento 13	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	42 - Qtd. 1	43 - Via 44 - Tec. 45 - Red/Acr 46 - Valor Unit. (R\$) R\$ 65,00	47 - Valor Total (R\$) R\$ 65,00
--	--	--------------------------------	--	----------------------------	--	----------------	--	-------------------------------------

Dados da Execução / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	21 - Caráter do Atendimento 06/10/2023	22 - Data da Solicitação 06/10/2023	23 - Indicação Clínica S934 - Entorse e distensão do tornozelo	27 - Qtd. Solic. 1	28 - Qtd. Aut. 1
--	---	--	---	-----------------------	---------------------

24 - Tabela 22	25 - Código Procedimento 10101039	26 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO	31 - Código CNES 2264064
-------------------	--------------------------------------	--	-----------------------------

29 - Código na Operadora 91149294000173	30 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	32 - Tipo de Atendimento 13	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	42 - Qtd. 1	43 - Via 44 - Tec. 45 - Red/Acr 46 - Valor Unit. (R\$) R\$ 65,00	47 - Valor Total (R\$) R\$ 65,00
--	--	--------------------------------	--	----------------------------	--	----------------	--	-------------------------------------

Dados da Execução / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	21 - Caráter do Atendimento 06/10/2023	22 - Data da Solicitação 06/10/2023	23 - Indicação Clínica S934 - Entorse e distensão do tornozelo	27 - Qtd. Solic. 1	28 - Qtd. Aut. 1
--	---	--	---	-----------------------	---------------------

24 - Tabela 22	25 - Código Procedimento 10101039	26 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO	31 - Código CNES 2264064
-------------------	--------------------------------------	--	-----------------------------

29 - Código na Operadora 91149294000173	30 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	32 - Tipo de Atendimento 13	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	42 - Qtd. 1	43 - Via 44 - Tec. 45 - Red/Acr 46 - Valor Unit. (R\$) R\$ 65,00	47 - Valor Total (R\$) R\$ 65,00
--	--	--------------------------------	--	----------------------------	--	----------------	--	-------------------------------------

Dados da Execução / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	21 - Caráter do Atendimento 06/10/2023	22 - Data da Solicitação 06/10/2023	23 - Indicação Clínica S934 - Entorse e distensão do tornozelo	27 - Qtd. Solic. 1	28 - Qtd. Aut. 1
--	---	--	---	-----------------------	---------------------

24 - Tabela 22	25 - Código Procedimento 10101039	26 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO	31 - Código CNES 2264064
-------------------	--------------------------------------	--	-----------------------------

29 - Código na Operadora 91149294000173	30 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	32 - Tipo de Atendimento 13	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	42 - Qtd. 1	43 - Via 44 - Tec. 45 - Red/Acr 46 - Valor Unit. (R\$) R\$ 65,00	47 - Valor Total (R\$) R\$ 65,00
--	--	--------------------------------	--	----------------------------	--	----------------	--	-------------------------------------

Dados da Execução / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	21 - Caráter do Atendimento 06/10/2023	22 - Data da Solicitação 06/10/2023	23 - Indicação Clínica S934 - Entorse e distensão do tornozelo	27 - Qtd. Solic. 1	28 - Qtd. Aut. 1
--	---	--	---	-----------------------	---------------------

24 - Tabela 22	25 - Código Procedimento 10101039	26 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO	31 - Código CNES 2264064
-------------------	--------------------------------------	--	-----------------------------

29 - Código na Operadora 91149294000173	30 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	32 - Tipo de Atendimento 13	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	42 - Qtd. 1	43 - Via 44 - Tec. 45 - Red/Acr 46 - Valor Unit. (R\$) R\$ 65,00	47 - Valor Total (R\$) R\$ 65,00
--	--	--------------------------------	--	----------------------------	--	----------------	--	-------------------------------------

Dados da Execução / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	21 - Caráter do Atendimento 06/10/2023	22 - Data da Solicitação 06/10/2023	23 - Indicação Clínica S934 - Entorse e distensão do tornozelo	27 - Qtd. Solic. 1	28 - Qtd. Aut. 1
--	---	--	---	-----------------------	---------------------

24 - Tabela 22	25 - Código Procedimento 10101039	26 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO	31 - Código CNES 2264064
-------------------	--------------------------------------	--	-----------------------------

29 - Código na Operadora 91149294000173	30 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	32 - Tipo de Atendimento 13	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	42 - Qtd. 1	43 - Via 44 - Tec. 45 - Red/Acr 46 - Valor Unit. (R\$) R\$ 65,00	47 - Valor Total (R\$) R\$ 65,00
--	--	--------------------------------	--	----------------------------	--	----------------	--	-------------------------------------

Dados da Execução / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	21 - Caráter do Atendimento 06/10/2023	22 - Data da Solicitação 06/10/2023	23 - Indicação Clínica S934 - Entorse e distensão do tornozelo	27 - Qtd. Solic. 1	28 - Qtd. Aut. 1
--	---	--	---	-----------------------	---------------------

24 - Tabela 22	25 - Código Procedimento 10101039	26 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO	31 - Código CNES 2264064
-------------------	--------------------------------------	--	-----------------------------

29 - Código na Operadora 91149294000173	30 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	32 - Tipo de Atendimento 13	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	42 - Qtd. 1	43 - Via 44 - Tec. 45 - Red/Acr 46 - Valor Unit. (R\$) R\$ 65,00	47 - Valor Total (R\$) R\$ 65,00
--	--	--------------------------------	--	----------------------------	--	----------------	--	-------------------------------------

Dados da Execução / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	21 - Caráter do Atendimento 06/10/2023	22 - Data da Solicitação 06/10/2023	23 - Indicação Clínica S934 - Entorse e distensão do tornozelo	27 - Qtd. Solic. 1	28 - Qtd. Aut. 1
--	---	--	---	-----------------------	---------------------

24 - Tabela 22	25 - Código Procedimento 10101039	26 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO	31 - Código CNES 2264064
-------------------	--------------------------------------	--	-----------------------------

29 - Código na Operadora 91149294000173	30 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	32 - Tipo de Atendimento 13	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	42 - Qtd. 1	43 - Via 44 - Tec. 45 - Red/Acr 46 - Valor Unit. (R\$) R\$ 65,00	47 - Valor Total (R\$) R\$ 65,00
--	--	--------------------------------	--	----------------------------	--	----------------	--	-------------------------------------

Dados da Execução / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	21 - Caráter do Atendimento 06/10/2023	22 - Data da Solicitação 06/10/2023	23 - Indicação Clínica S934 - Entorse e distensão do tornozelo	27 - Qtd. Solic. 1	28 - Qtd. Aut. 1
--	---	--	---	-----------------------	---------------------

24 - Tabela 22	25 - Código Procedimento 10101039	26 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO	31 - Código CNES 2264064
-------------------	--------------------------------------	--	-----------------------------



Paciente: 510790 LETICIA EVALDT ARRIETA ()

Data Nasc.: 21/06/2006 Idade: 17

RG: 1118515384

CPF: 855.681.630-49

Sexo: F

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 13289.002

Local:

Medico: ANTONIO CARLOS

Local:

Profissão: /

Validade: 25/09/2023

Fone: 51981777321 51 - 981777337

Paciente:

LETICIA EVALDT ARRIETA

Usuario:

EMANUELLY PEREIRA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

ENTORSE DE TORNZOELO DIR
RNM MSOTRA EDEMA EM TAUS E MEDIOPE DIR
ORIENTO MANTER DESCARGA
ROBOFOOT A NOITE
FISIO SEM CARGA
RETORNO

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

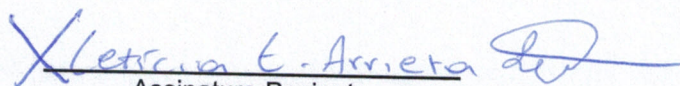
Entorse e distensao do tornozelo

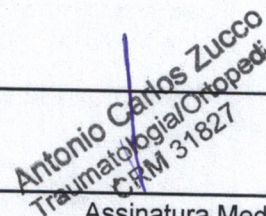
Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO SEMR ETORNO

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente


Assinatura Medico
ANTONIO CARLOS ZUCCO
CRM 31827

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Letícia Evaldt Arrieta
Nº da Carteirinha: 9.44.10985
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 26/06/2006

Nº da Guia: 13289.004

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/09/2023	14:08:26	Quadra	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito, Tornozelo Direito

Descrição

A aluna estava descendo as escadas quando caiu torcendo o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Eduardo Coordenador	(51) 3349-6600

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
RADICOM - Centro de Radiodiagnóstico Por Imagem S/s	AV. ERICO VERISSIMO	624	AZENHA	(51) 3218-2400

Motivo do Retorno

Solicitação médica de uma RNM do tornozelo direito

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

Antonio Carlos Zucco
Traumatologia/Ortopedi
CRM 31827

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 / nortalegre.clinicaadventista.org.br