

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - Nº Guia no Prestador 13289004



2641269

1 - Registro ANS 9999999
3 - Número da Guia 13289004

03/10/2023

12:03

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 94410985

9 - Validade da Carteira 25/09/2023

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 91149294000173

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante MARIA CLARA PALERMO

16 - Conselho Profissional 06

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento 03/10/2023

22 - Data da Solicitação 03/10/2023

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código Procedimento 26 - Descrição

27 - Qtd. Solic. 1

28 - Qtd. Aut. 1

29 - Código na Operadora 91149294000173

30 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

31 - Código CNES 2264064

32 - Tipo de Atendimento 2

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta 1

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 - Red/Acr 46 - Valor Unit. (R\$) 47 - Valor Total (R\$)

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código Operadora 51 - Nome do Profissional MARIA CLARA PALERMO

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

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

58 - Observação / Justificativa

REV COM RNM.

59 - Total de Procedimentos (R\$) 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 Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

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

78 - Assinatura do Contratado

79 - Assinatura do Contratado

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 03/10/2023 / 12:03

Registro ID: 510790

Tipo Atendimento

URGENCIA



2641269

2641269

Paciente: 510790

LETICIA EVALDT ARRIETA ()

Sexo: F

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

RG: 1118515384

CPF: 855.681.630-49

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 13289.002

Validade: 25/09/2023

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local:

Profissão: /

Fone: 51981777321 51981777337

Paciente:
LETICIA EVALDT ARRIETA

Usuario:
CARLOS LIMA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
REV COM RNM.

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:
Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos
10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO SEMR ETORNO 1

Conduta:
CONSULTA
AO SEU MÉDICO PÉ/ TORN.

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

ra. Maria Clara V. Palermo
Ortopedia e Traumatologia

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Letícia Evaldt Arrieta

Nº da Carteira: 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.:

Camila Rosa

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

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: