

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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



2656897

2 - N° Guia no Prestador 2656897

1 - Registro ANS 999999 3 - Número da Guia 2656897

06/12/2023 17:02

4 - Data da Autorização 5 - Senha

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

AT: 2656897
US: KARINY
Idade: null

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

9149294000173

14 - Nome do Contratado

URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

10 - Nome

MARINA DE OLIVEIRA VARGAS

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento

15 - Nome do Profissional Solicitante

EDUARDO PEDRINI CRUZ

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número do Conselho

31338

18 - UF

43

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

EDUARDO PEDRINI CRUZ / 31338

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código Procedimento

26 - Descrição

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Atend.

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

22

10101039

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

22

30720109

FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA S6 Honorário

22

40803090

COTOVELO

1

1

1

1

1

1

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

11 -

12 -

13 -

14 -

15 -

16 -

17 -

18 -

19 -

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

9149294000173

30 - Nome do Contratado

URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

31 - Código CNES

2264064

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

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\$)

06/12/2023

17:02

22

10101039

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM

22

30720109

FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUIN

22

40803090

COTOVELO

1

1

1

1

1

1

06/12/2023

17:51

22

10101039

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM

22

30720109

FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUIN

22

40803090

COTOVELO

1

1

1

1

1

1

06/12/2023

17:12

22

10101039

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM

22

30720109

FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUIN

22

40803090

COTOVELO

1

1

1

1

1

1

06/12/2023

17:12

22

10101039

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM

22

30720109

FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUIN

22

40803090

COTOVELO

1

1

1

1

1

1

06/12/2023

17:12

22

10101039

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM

22

30720109

FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUIN

22

40803090

COTOVELO

1

1

1

1

1

1

06/12/2023

17:12

22

10101039

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM

22

30720109

FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUIN

22

40803090

COTOVELO

1

1

1

1

1

1

06/12/2023

17:12

22

10101039

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM

22

30720109

FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUIN

22

40803090

COTOVELO

1

1

1

1

1

1

06/12/2023

17:12

22

10101039

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM

22

30720109

FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUIN

22

40803090

COTOVELO

1

1

1

1

1

1

06/12/2023

17:12

22

10101039

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM

22

30720109

FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUIN

22

40803090

COTOVELO

1

1

1

1

1

1

06/12/2023

17:12

22

10101039

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM

22

30720109

FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUIN

22

40803090

COTOVELO

1

1

1

1

1

1

06/12/2023

17:12

22

10101039

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM

22

30720109

FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUIN

22

40803090

COTOVELO

1

1

1

1

1

1

06/12/2023

17:12

22

10101039

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 06/12/2023 / 17:02

Registro ID: 708830

Tipo Atendimento

URGENCIA

EDUARDO SILVA



2656897

2656897

Paciente: 708830 MARINA DE OLIVEIRA VARGAS ()

Data Nasc.: 21/08/2018 Idade: 5 anos, RG:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula:

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local:

Fone: 51 984175663

Sexo: F

CPF: 021.135.210-16

Local:

Validade: 06/12/2023

Profissão:

Paciente:

Usuario:

MARIA SANTOS

HDA - História da doença atual / Exame físico:

paciente com suspeita de pronação dolorosa

RX

cond redução da pronação dolorosa, paciente bem movimento sem dor

Exames Radiológico

40803090 - COTOVELO

Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Luxacao entorse e distensao das articulacees e dos ligamentos do cotovelo

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1

SOCORRO SEMR ETORNO

30720109 - FRATURA E/OU LUXAÇÕES 1

(INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) -

REDUÇÃO INCRUENTA Só Honorário

Conduta:

CONSULTA

Dr. Eduardo Pedrini Cruz
Ortopedista e Traumatologista
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CRM 31388

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Marina de Oliveira Vargas

Nº da Carteirinha: 9.53.3539

Instituição: Escola Adventista de Sarandi

Data de Nascimento: 21/08/2018

Nº da Guia: 15020



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/12/2023	16:14:00	Sala de Aula	Brincadeira

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Braço Esquerdo

Descrição

A aluna está na sala e em uma brincadeira machucou o braço

Testemunha da ocorrência	Telefone
Lucimara Heming	(51) 99544-6310
Raquel Santos	(51) 98310-2582

Quem prestou primeiros socorros	Data
Lucimara Heming	06/12/2023

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

Observações

A aluna estava brincando na sala de aula de puxar e machucou o braço esquerdo

Ass.:

Raquel Pinheiro dos Santos

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