

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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



2 - Nº Guia no Prestador 2618710

25/06/2023 11:47

Reg. nº ANS 592998 3 - Número do C.R. 2618710

4 - Data da Autorização 5 - Setor

Dados do beneficiário

6 - Nome do Beneficiário 6426611

7 - Data da Consulta 25/06/2023

8 - Nome do Operador 9149294200173

9 - Nome do Profissional Solicitante

AUGUSTO MEDAGLIA DE OLIVEIRA

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Item Assistencial Solicitado

21 - Códigos de Atendimento 22 - Data da Solicitação 25/06/2023

23 - Indicação Clínica S934 - Entorse e distensão do tornozelo

24 - Tabla 25 - Código Procedimento 26 - Descrição

22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

22 30728134 LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO

22 40804089 ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)

22 40804097 PE OU PODOCACTILO

5 -

6 -

Dados do contratado / Executante

29 - Código na CDE 30 - Nome do Contratado

9149294200173 URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

Cargos do Beneficiário

32 - Tipo de Atendimento 33 - Data da Consulta 25/06/2023

34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo da Encaminhamento

36 - Data 37 - Hora 38 - Hora 39 - Hora

25/06/2023 11:47 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM

25/06/2023 12:04 22 30728134 LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO

25/06/2023 11:50 22 40804089 ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)

25/06/2023 11:50 22 40804097 PE OU PODOCACTILO

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

40 - Data da Consulta 41 - Data da Consulta 42 - Data da Consulta

43 - Data da Consulta 44 - Data da Consulta 45 - Data da Consulta

46 - Data da Consulta 47 - Data da Consulta 48 - Data da Consulta

49 - Data da Consulta 50 - Data da Consulta 51 - Data da Consulta

52 - Data da Consulta 53 - Data da Consulta 54 - Data da Consulta

55 - Data da Consulta 56 - Data da Consulta 57 - Data da Consulta

58 - Data da Consulta 59 - Data da Consulta 60 - Data da Consulta

61 - Data da Consulta 62 - Data da Consulta 63 - Data da Consulta

64 - Data da Consulta 65 - Data da Consulta 66 - Data da Consulta

67 - Data da Consulta 68 - Data da Consulta 69 - Data da Consulta

70 - Data da Consulta 71 - Data da Consulta 72 - Data da Consulta

73 - Data da Consulta 74 - Data da Consulta 75 - Data da Consulta

76 - Data da Consulta 77 - Data da Consulta 78 - Data da Consulta

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Maryanne Ilha da Luz
Nº da Carteira: 8.42.6611
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Nº da Guia: 12044

Data da Ocorrência		Local	Atividade
Horário			
25/06/2023		Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu: Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição: A aluna estava em basquete fazendo a marcação foi para tras e caiu

Testemunha da ocorrência: Aline Carvalho
Telefone: (51) 98583-6961

Quem prestou primeiros socorros: Sos Vida
Data: 25/06/2023

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

Observações: A aluna foi encaminhada para a clinica pela sos vida.No momento não conseguimos contato com a mãe.

Ass.:

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

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: assistencia medica@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
assistencia medica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br