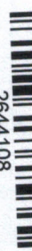


COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT
 2 - N° Guia no Prestador 2644108



AT: 2644108
 US: KARINY
 Idade: null

16/10/2023 14:45

1 - Registro ANS 9999999 3 - Numero da Guia 2644108 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha 7 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora 8 - Numero da Carteira 8743167 9 - Validade da Carteira 16/10/2023 10 - Nome RAFFAELA LISBOA LASCANO 11 - Cartão Nacional de Saúde 12 - Atendimento a RN N

Dados do Solicitante 13 - Código na Operadora 91149294000173 14 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA 15 - Nome do Profissional Solicitante ALVARO RODRIGUES 16 - Conselho Profissional 06 17 - Numero do Conselho 28770 18 - UF 43 19 - Código CBO 225270 20 - Assinatura do Profissional Solicitante ALVARO RODRIGUES / 28770

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 21 - Caráter do Atendimento 2 22 - Data da Solicitação 16/10/2023 23 - Indicação Clínica 0 - TCE 24 - Tabela 25 - Código Procedimento 26 - Descrição 27 - Qtd Solic. 28 - Qtd Aul. 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO 1 1 40801012 RAI0 X CRANIO- 2 INCIDENCIAS 1 1

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 de Atendimento 05 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2 34 - Tipo de Consulta 1 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados		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\$)
16/10/2023	14:46		22		10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM		1				R\$ 65,00	R\$ 65,00
16/10/2023	15:06		22		40801012	RAIO X CRANIO- 2 INCIDENCIAS		1				R\$ 42,71	R\$ 42,71

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s) 48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código Operadora 51 - Nome do Profissional ALVARO RODRIGUES 52 - Cons. Prof. 53 - Número do Conselho 28770 54 - UF 43 55 - Código CBO 225270

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -

58 - Observação / Justificativa trauma no craneo haz horas relato tortura 59 - Total de Procedimentos (R\$) 60 - Total de Taxas e Ausguês (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



URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO

Data Atendimento: 16/10/2023 / 14:45

Registro ID: 706795

Tipo Atendimento

URGENCIA



2644108

2644108

Paciente: 706795 RAFFAELA LISBOA LASCANO ()

Sexo: F

Data Nasc.: 08/07/2009 Idade: 14 RG: aa

CPF: 600.587.620-19

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula: 8743167

Validade: 16/10/2023

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: CABECA

Profissão:

Fone: 51999485502

Paciente:
RAFFAELA LISBOA LASCANO

Usuario:
CELIO BITTENCOURT

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma no craneo ha2 horas
relato tontura
rx
ao hospital
AVAL NEUROLOGISTA

Exames Radiologico

40801012 - RAO X CRANIO- 2 INCIDENCIAS Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

TCE

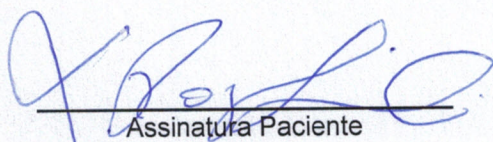
Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO SEMR ETORNO

Conduta:

CONSULTA

Dr. Alvaro André Rodrigues
Cirurgião do Joelho
Ortopedia e Traumatologia
CRM 28.701/EOT 12393


Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Raffaella Lisboa Lascano
Nº da Carteira: 8.74.3167
Instituição: Escola Adventista de Santa Cecília

Data de Nascimento: 08/07/2009

Nº da Guia: 13990

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/10/2023	13:39:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça

Descrição
A aluna estava na aula, realizando atividade de handbol, escorregou, caindo e batendo a cabeça.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Lucas Ferreira	(51) 3493-1967

Quem prestou primeiros socorros	Data
Lucas Ferreira	16/10/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda (Não Atende Trauma de Cabeça)	AV. ASSIS BRASIL	282 7	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações
A aluna foi atendida pelo professor e encaminhada para a unidade de referência. A responsável foi informada por telefone e estará acompanhando a aluna no atendimento.

Ass.:

Tânise Signorini

Tânise De Souza Signorini

ESCOLA ADVENTISTA DE SANTA CECÍLIA
Educ. Infantil e Ens. Fundamental
Av. Plácido Mottin, 1506 - Santa Cecília - Viamão/RS
CEP: 94475-500 - Fone:(51) 3493.1967 / 8106.8613
28ª D.E Gravataí - CNPJ: 87.115.838/0043-68
Port. SEC657/65 e Parecer CEED 1012/04

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