

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - N° Guia no Prestador 2737244



1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 2737244	14/11/2024	16:24	AT: 2737244 US: KARINY Idade: null
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 10764469	9 - Validade da Carteira 04/11/2024
10 - Nome THEO NIETIEDT COELHO	
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 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
2	14/11/2024	S932 - Ruptura de ligamentos ao nível do tornozelo e do pé

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	40804097	PE OU PODODACTILO	1	1
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				

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	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
23	2	1	

[illegible][illegible]

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

58 - Observação / Justificativa
paciente com trauma no pé rx

Grand Orientações	
59-Total de Procedimentos (R\$)	
R\$ 111,43	
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\$)	R\$ 111,43
66-Assinatura do Responsável pela Autorização	
67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
68-Assinatura do Contratado	

Paciente: 722020 THEO NIETIEDT COELHO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 07/07/2017 Idade: 7 anos, RG:

CPF: 054.844.160-00

Local:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula:

Validade: 04/11/2024

Médico: EDUARDO PEDRINI

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51 - 992881021

Paciente:

THEO NIETIEDT COELHO

Usuário:

HIAGO IARLEY

HDA - História da doença atual / Exame físico:

paciente com trauma no pé

rx

cond orientações

Exames radiológicos:

40804097 - PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese diagnóstica:

Ruptura de ligamentos ao nível do tornozelo e do pé

Procedimentos

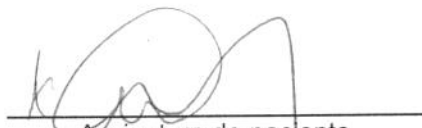
10101039 - CONSULTA EM PRONTO

1

SOCORRO

Conduta:

CONSULTA


Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura do médico
EDUARDO PEDRINI CRUZ

Crm: 31338

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Theo Nietiedt Coelho
Nº da Carteirinha: 10.76.4469
Instituição: Escola Adventista de Alvorada



Data de Nascimento: 07/07/2017

Nº da Guia: 22822.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
14/11/2024	14:54:02	Playground (Ex.: parquinho)	contraturno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

Aluno foi encaminhado para o setor de coordenação disciplinar, pois havia pisado em falso na bola e acabou torcendo o pé esquerdo. Recebeu gelo para colocar no local, e relatou dor na parte de cima do pé até a parte dos dedos.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Coordenadora Lígia Cunha	(51) 3044-8350
Coordenadora Lígia Cunha	(51) 3044-8350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora Rejane	04/11/2024

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

Motivo do Retorno
Conforme solicitação médica.

Escola Adventista de Ensino
Fundamental de Alvorada
Rua Vereador Ary Muller, 222 - Jd. Maringá
Cep: 94810-470 - Alvorada/RS
Fone/Whats: (51) 3044-8350
Email: ea.alvorada@educadventista.org.br
Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/93
CNPJ: 87 115.838/0001-70

Ass.: *Ligia Maria S. Cunha*

Ligia Maria Santos da Cunha

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