

URGETRAUMA

SALIENTE MOVIMENTO

Data Atendimento: 30/06/2023 / 14:13

Registro ID: 703104

Tipo Atendimento

URGENCIA



2620172

2620172

Paciente: 703104 VICTOR JOSE CORREA CRUZ ()

Data Nasc.: 26/11/2010 Idade: 12 RG:

CPF: 999.999.999-99

Sexo: M

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula:

Local:

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: CABECA

Validade: 30/06/2023

Fone: 51984613484

Profissão:

Paciente:
VICTOR JOSE CORREA CRUZ

Usuário: *mariz*
CELIO BITTENCOURT

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Exames Radiológico

40801098 - RAO X OSSOS DA FACE - HIRTZ Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Cervicalgia

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO SEMR ETORNO

Conduta:

CONSULTA

[Assinatura]
Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

[Assinatura]
Dr. Joel Abramczuk
CRM 28984
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgião de

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crn. 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Victor José Corrêa Cruz
Nº da Carteira: 8.42.10075
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 26/11/2010

Nº da Guia: 12198

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/06/2023	13:01:00	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Rosto

Descrição
No retorno do recreio estava correndo e esbarrou no pilar.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Aline Carvalho	30/06/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	2827	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações
Colocamos gelo e entramos em contato com o responsável.

87.115.838/0006-13

COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

Rua Camaqua, 534
Camaqua - CEP 90.001-970
PORTO ALEGRE - RS

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: 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

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT
2 - Nº Guia no Prestador 2620172



1 - Registro ANS 999999 3 - Número da Guia 2620172 30/06/2023 14:13

4 - Data da Autorização 5 - Sembr 6 - Data de Validade da Sembr 7 - Número da Guia Ativado pela Operadora 8 - Nome do Beneficiário 9 - Validade da Carteira 30/06/2023 10 - Nome VICTOR JOSE CORREA CRUZ 11 - Cartão Nacional de Saúde 12 - Atendimento a RN N

13 - Cargo na Operadora 14 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA 15 - Nome do Profissional Solicitante JOEL ABRAMCZUK 16 - Conselho Profissional 08 17 - Número do Conselho 28984 18 - UF 43 19 - Código CBO 225270 20 - Assinatura do Profissional Solicitante JOEL ABRAMCZUK / 28984

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 21 - Caráter do Atendimento 22 - Data da Solicitação 23 - Indicação Clínica M542 - Cervicalgia 24 - Tabela 25 - Código Procedimento 26 - Descrição 27 - Qtd. Solic. 28 - Qtd. Aut.

22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO	1	1
22	40801098	RAIO X OSSOS DA FACE - HIRTZ	1	1
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				

Dados do Contratado Executor 29 - Código na Operadora 9149294000173 30 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA 31 - Código CNES 2264064

Dados do Atendimento 32 - Tipo de Atendimento 2 33 - Indicação de Agência, Jazida ou divergência de indicação 34 - Tipo de Consulta 1 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data da Execução / Procedimento e Exames Realizados	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd.	43 - Val.	44 - Taxa	45 - Redutor	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
30/06/2023	14:13		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM	1				R\$ 65,00	R\$ 65,00
30/06/2023	14:47		22	40801098	RAIO X OSSOS DA FACE - HIRTZ	1				R\$ 38,82	R\$ 38,82

Identificação do(s) Profissional(is) Executor(es) 48 - Seq. Ref. 49 - Grau Prof. 50 - Código Operadora 51 - Nome do Profissional JOEL ABRAMCZUK 52 - Cód. Prof. 53 - Número do Conselho 28984 54 - UF 43 55 - Código CBO 225270

56 - Data da Realização do Procedimento em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 58 - Observação / Justificativa 59 -

60 - Total em Dólares (R\$) 61 - Total em Taxas em Dólares (R\$) 62 - Taxa de Verificação (R\$) 63 - Total em Meses em Dólares (R\$) 64 - Total em Casos Verificados (R\$) 65 - Assinatura do Contratado 66 - Total em Dólares (R\$) 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado