

ANGELL SCHMIDT PAGLIARINI

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

1 - Registro Ans 999999
2 - N° Guia Referencia 2711901
3 - Código na Operadora 4 - Nome do Contratado
91149294000173 URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

5 - Código CNES
2264064

Código de Despesas Realizadas CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis

6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	06/08/2024	18:49	18:49	19	45575	5	0	R\$ 12,98	R\$ 64,90
16-Descrição ATADURA GESSADA 15 CM									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	06/08/2024	18:49	18:49	19	45584	4	0	R\$ 3,37	R\$ 13,48
16-Descrição ATADURA ALG.LAMI. 12 CM									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	06/08/2024	18:49	18:49	19	000044286	40	0	R\$ 0,01	R\$ 0,40
16-Descrição MALHA TUBULAR 08 CM									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
4	06/08/2024	18:49	18:49	0	86000071	1	0	R\$ 25,00	R\$ 25,00
16-Descrição TX. SALA DE GESSO									

17-Total Gases Medicinais R\$	18-Total Medicamentos R\$	19-Total Materiais R\$	20-Total Taxas Div. R\$	21-Total Diárias R\$	22-Total Alugueis R\$	23-Total Geral R\$
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 78,78	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 103,78



2711901

2711901

Paciente: 545829 ANGELL SCHMIDT PAGLIARINI ()

Sexo: F

Data Nasc.: 05/01/2017 Idade: 7 anos, RG: 3056437522

CPF: 654.560.410-49

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 10764092

Validade: 30/07/2024

Medico: VICTOR DE OLIVEIRA Local: BRACO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51991526717 51991526717

Paciente:
ANGELL SCHMIDT PAGLIARINI

Usuario:
HIAGO IARLEY

HDA - História da doença atual / Exame físico:
FRATURA-EPIFISIOLISE COTOVELO

Exames Radiológico

40803090 - COTOVELO

Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

CABEÇA DO RÁDIO [COTOVELO]

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO

1

30712017 - AXILO-PALMAR OU PENDENTE

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Victor de Oliveira Rangel
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 30720

Assinatura Paciente
Assinatura Paciente

Assinatura Medico
VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL

Crm: 30720

Horário do retorno Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Angell Schmidt Pagliarini
Nº da Carteirinha: 10.76.4092
Instituição: Escola Adventista de Alvorada



Data de Nascimento: 05/01/2017

Nº da Guia: 19445.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/08/2024	17:49:53	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Braço Direito

Descrição

Aluna estava na aula de educação física e se pendurou na goleira, caiu e bateu no chão com o braço direito. Reclamou de dor, recebeu gelo para colocar no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Juliana	(51) 3044-8350
Professora Juliana	(51) 3044-8350

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

Solicitação do médico.

Ass.:

Ligia Maria Santos da Cunha

Ligia Maria Santos da Cunha

Escola Adventista do 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: 87 115.838/0048-72

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