

[illegible]

2 - N° Guia no Prestador 2707886

AT: 2707886
US: KARINY
Idade: null

11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
	N

TRAUMATOLOGICO LTDA

Profissional	17 - Número do Conselho
	23348

ornozelo

	27 - Qtda. Solic.	28 - Qtda Aut
RO	1	1
	1	1
(ORNOZELO)	1	1

ERRO TRAUMATOLOGICO LTDA

o de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
---------------	--

Descrição	42 - Qtda	43 - Via	44 - Tec	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
SUSTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 65,00	R\$ 65,00
IBRO INFERIOR	1				R\$ 23,10	R\$ 23,10
ICULCAO TIBIOTARSICA (TORN	1				R\$ 40,07	R\$ 40,07

[illegible]

5.	$\frac{\quad}{\quad}$	$\frac{\quad}{\quad}$	$\frac{\quad}{\quad}$
6.	$\frac{\quad}{\quad}$	$\frac{\quad}{\quad}$	$\frac{\quad}{\quad}$
7.	$\frac{\quad}{\quad}$	$\frac{\quad}{\quad}$	$\frac{\quad}{\quad}$
8.	$\frac{\quad}{\quad}$	$\frac{\quad}{\quad}$	$\frac{\quad}{\quad}$
9.	$\frac{\quad}{\quad}$	$\frac{\quad}{\quad}$	$\frac{\quad}{\quad}$
10.	$\frac{\quad}{\quad}$	$\frac{\quad}{\quad}$	$\frac{\quad}{\quad}$

	62-Total de OPME (R\$)
--	------------------------

	62-Total de OPME (R\$)	63-Total de Medicamentos (R\$)	64-Total de Casos Medicinais (R\$)	65-Total Geral (R\$) R\$ 311,33
66- Assinatura do Beneficiário ou Responsável				
68- Assinatura do Contratado				

COLEGIO ADVENTISTA

2264064

Código de Despesas Realizadas										CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Aluguéis											
6-CD 3	7-Data 18/07/2024	8-Hora de Inicio 16:56	9-Hora Final 16:56	10-Tabela 19	11-Código do Item 45575	12-Qtde 1	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 12,98	15-Valor Total - R\$ R\$ 12,98												
16-Descrição ATADURA GESSADA 15 CM																					
6-CD 3	7-Data 18/07/2024	8-Hora de Inicio 16:56	9-Hora Final 16:56	10-Tabela 19	11-Código do Item 45576	12-Qtde 3	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 25,01	15-Valor Total - R\$ R\$ 75,03												
16-Descrição ATADURA GESSADA 20 CM																					
6-CD 3	7-Data 18/07/2024	8-Hora de Inicio 16:56	9-Hora Final 16:56	10-Tabela 19	11-Código do Item 45550	12-Qtde 4	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 12,39	15-Valor Total - R\$ R\$ 49,56												
16-Descrição ATADURA CREPE 20 CM																					
6-CD 3	7-Data 18/07/2024	8-Hora de Inicio 16:56	9-Hora Final 16:56	10-Tabela 19	11-Código do Item 45586	12-Qtde 3	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 5,53	15-Valor Total - R\$ R\$ 16,59												
16-Descrição ATADURA ALG LAMI, 20 CM																					
6-CD 4	7-Data 18/07/2024	8-Hora de Inicio 16:56	9-Hora Final 16:56	10-Tabela 0	11-Código do Item 86000071	12-Qtde 1	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 25,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 25,00												
16-Descrição TX. SALA DE GESSO																					
6-CD 3	7-Data 18/07/2024	8-Hora de Inicio 16:56	9-Hora Final 16:56	10-Tabela 19	11-Código do Item 64622	12-Qtde 50	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,08	15-Valor Total - R\$ R\$ 4,00												
16-Descrição ESPARADRAPO																					
17-Total Gases Medicinais R\$										18-Total Medicamentos R\$		19-Total Materiais R\$		20-Total Taxas Div.		21-Total Diárias R\$		22-Total Aluguéis R\$		23-Total Geral R\$	
R\$ 0,00										R\$ 0,00		R\$ 158,16		R\$ 25,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 183,16	



2707886

2707886

Paciente: 717947 **ANTONELLA BRUXEL VALENTE CARNEIRO ()** Sexo: M
Data Nasc.: 23/07/2010 Idade: 13 RG: 4133045759 CPF: 482.235.328-16 Local:
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula: 9.44.11953 Validade: 18/07/2024
Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: PE Profissão: ESTUDANTE
Fone: 51992881355 51992881355

Paciente: ANTONELLA BRUXEL VALENTE CARNEIRO Usuario: CELIO BITTENCOURT

HDA - História da doença atual / Exame físico:

entorse
hj

Exames Radiológico

40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA Qtde: 1
(TORNZELO)

Hipótese Diagnóstica:

Entorse e distensao do tornozelo

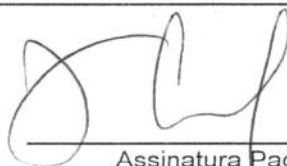
Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1
30711029 - MEMBRO INFERIOR	1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999



Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Antonella Bruxel Valente Carneiro
Nº da Carteirinha: 9.44.11953
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 23/07/2010

Nº da Guia: 19297

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/07/2024	14:50:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Direito

Descrição

Estava em atividade quando torceu o tornozelo.

Testemunha da ocorrência

Luana (monitora)

Telefone

(51) 3349-6600

Local de atendimento

Urgetrauma - Pronto Socorro
Traumatológico Ltda (Não Atende
Trauma de Cabeça)

Endereço

AV. ASSIS BRASIL

Nº

282
7

Bairro

CRISTO REDENTOR

Telefone

(51) 3341-1302
(51) 3363-5000

Observações

Foi atendido e encaminhado para fazer exames.

Ass.: *Camila Rosa Simas*

Eduardo Marin de Mattos

COLEGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fone/Fax.: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
Port. SEC 2272/87 - Par. CEE 962/86
CNPJ: 87 115 838/0007-02

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