

2 - N° Guia no Prestador 2707816



AT: 2707816
US: KARINY
Idade: null

Z

14 - Nome do Contratado

16 - Conselho Profissional

23 - Indicação Clínica

CONSULTA EM PRONTO SOCORROCOTOVELO

30 - Nome do Contratado

34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
-----------------------	--

9 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição
------------	--------------------------	----------------

51 - Nome do Profissional

7 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

11

REAÇÕES PUÑO MÃO-ALIBRAVADAS (R\$)

67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

2264064

Codigo 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	18/07/2024	14.39	14.39	19	455/3	2	0	R\$ 9,56	R\$ 19,12					
16-Descrição														
ATADURA GESSADA 10 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	18/07/2024	14.39	14.39	19	455/8	4	0	R\$ 7,17	R\$ 28,68					
16-Descrição														
ATADURA CREPE 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	18/07/2024	14.39	14.39	19	455/4	3	0	R\$ 3,37	R\$ 10,11					
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	18/07/2024	14.39	14.39	19	455/4	3	0	R\$ 11,87	R\$ 35,61					
16-Descrição														
ATADURA GESSADA 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	18/07/2024	14.39	14.39	19	64622	40	0	R\$ 0,08	R\$ 3,20					
16-Descrição														
ESPARADRAPO														
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	18/07/2024	14.39	14.39	19	64553	50	0	R\$ 0,05	R\$ 2,50					
16-Descrição														
MALHA TUBULAR 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\$					
4	18/07/2024	14.39	14.39	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.		21-Total Diárias R\$		22-Total Alugueis R\$		23-Total Geral R\$		
\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 99,22		R\$ 25,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 124,22		

Paciente: 717936 ARTHUR TAVARES FARIAS ()

Sexo: M

Data Nasc.: 22/08/2013 Idade: 10 RG: 6137297336

CPF: 044.390.870-27

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 94410319

Validade: 18/07/2024

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: COTOVELO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51998137825 51998137825

Paciente:
ARTHUR TAVARES FARIAS

Usuario:
CELIO BITTENCOURT

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR

Exames Radiológico

40803090 - COTOVELO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

Fratura do antebraço

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO

1

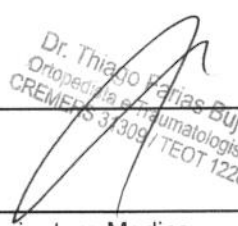
30719119 - LESÕES LIGAMENTARES -
REDUÇÃO INCRUENTA

1

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente


Dr. Thiago Farias Bujes
Ortopedia e Traumatologista
CREMERS 37309 / TEOT 12288

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Arthur Tavares Farias
Nº da Carteira: 9.44.10319
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 22/08/2013

Nº da Guia: 19296

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/07/2024	12:49:00	Pátio	Saída

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

Abdomen, Cotovelo Direito

Descrição

Aluno estava brincando de pular a corda no horário de ir embora e acabou caindo batendo o corpo no chão.

Testemunha da ocorrência

Geovanna

Telefone

(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Geovanna

Data

18/07/2024

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

O aluno foi atendido pela monitora Geovanna. Foi colocado gelo no local.

COLÉGIO 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

Ass.: *Geovanna Belmont*

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