

2 - N° Guia no Prestador 2776320

2 - N° Guia no Prestador 27763207 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

1

RAUMATOLÓGICO LTDA29706

partito e da illo

AI OLIVER SEGMENTO

100

[illegible]

ULTA EM PRONTO SO

6

62-Total de OPME

...to be representative of the population

Guia de Outras Despesas

COLEGIO ADVENTISTA

2776320

BEATRIZ AREND CASTRO ALVES

1 - Registro Ans

2 - N° Guia Referencia

9999999

2776320

3 - Código na Operadora

4 - Nome do Contratado

91149294000173

URGEMTRAUUMA 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-Aluguéis

6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. ?Acrec.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	02/05/2025	15:44	15:44	19	5800259	1	0	R\$ 2,97	R\$ 2,97
16-Descrição									
TALA METALICA									
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. ?Acrec.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	02/05/2025	15:44	15:44	19	45544	1	0	R\$ 3,66	R\$ 3,66
16-Descrição									
ATADURA CREPON 06 CM									
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. ?Acrec.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	02/05/2025	15:44	15:44	19	64622	20	0	R\$ 0,08	R\$ 1,60
16-Descrição									
ESPARADRAPO									
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. ?Acrec.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
4	02/05/2025	15:44	15:44	0	86000527	1	0	R\$ 20,90	R\$ 20,90
16-Descrição									
TX, SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA									
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. ?Acrec.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	02/05/2025	15:44	15:44	19	169754	10	0	R\$ 0,08	R\$ 0,80
16-Descrição									
BENUOIN									

17-Total Gases Medicinais R\$	18-Total Medicamentos R\$	19-Total Materiais R\$	20-Total Taxas Div. R\$	21-Total Diárias R\$	22-Total Aluguéis R\$	23-Total Geral R\$
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,03	R\$ 20,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29,93

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 02/05/2025 / 15:44

Registro ID: 705833

Tipo Atendimento

RETORNO URGENCIA

EDUARDO VIEIRA



2776320

2776320

Paciente: 705833 BEATRIZ AREND CASTRO ALVES ()

Data Nasc.: 25/10/2014 Idade: 10

RG: 7133978663

CPF: 601.160.950-32

Sexo: F

Local:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula: 94410619

Validade: 29/04/2025

Médico: RICARDO DA ROCHA

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: (51)99167-7150

BEATRIZ AREND CASTRO ALVES

Usuário:

ANA LIPERT

HDA - História da doença atual / Exame físico:

SEGUIMENTO

lesão ligamentar mão esquerda.

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:

Traumatismo superficial do punho e da mão

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1

SOCORRO

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1

QUALQUER SEGMENTO

Conduta:

CONSULTA

zimmer

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Crn: 29706

Assinatura do médico
RICARDO DA ROCHA GOBBO

URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA - AV ASSI BRASIL, 2827 - FONE :3363-5000 - CRISTO REDENTOR - PORTO ALEGRE - RS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.001

Aluno: Beatriz Arend de Castro Alves
Nº da Carteirinha: 9.44.10619
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 25/10/2014

Nº da Guia: 27861.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
30/04/2025	13:21:25	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna prensou o dedo entre a bola e a grade. O dedo inchou, ela teve dificuldade de movimentar ele e sentiu forte dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor	(51) 3349-6600

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

Retorno autorizado para reavaliar no dia 02/05/2025.

Ass.:

Eduardo Marin de Mattos

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

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