

9780203008809

2 - N° Guia no Prestador 2630089

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

Dados do Beneficiário	
8 - Número da Carteira 94411485	9 - Validade da Carteira 14/08/2023
10 - Nome BENJAMIM FERREIRA MACHADO	
11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N

Dados do Solicitante	
14 - Nome do Contratado	

13 - Código na Operadora 9149294000173		URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA		18 - UF		19 - Código CBO		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
16 - Conselho Profissional		17 - Número do Conselho							

15 - Nome do Profissional Solicitante	06	29009	43	225270	LEANDRO EMMEL BECKER / 29009
LEANDRO EMMEL BECKER					

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	
21 - Caráter do Atendimento	22 - Data da Solicitação
23 - Indicação Clínica	

2	14/08/2023	U - INQUILINA INICIAL	27 - Qlde. Solic.	28 - Qlde. Aut.
24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qlde. Solic.	28 - Qlde. Aut.

22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR E IURNU	1	1
	10001008	RAIO X OSSOS DA FACE - HIRTZ		

22	40601030		
3			

4			
5			

		31 - Código CNES
6 -		
9 -		
Jornal de Contratação Efetivante		

Dados do Contratado - 2264064	
29 - Código na Operadora 0440294000173	30 - Nome do Contratado URGEMPRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

51143234000110	
Dados do Atendimento	
32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
	34 - Tipo de Consulta
	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

05	2	1	42 - Qtd	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Kc	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
BOMBA DE EXAUSTÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES REALIZADOS								

DADOS DA ENTREVISTA		DADOS DO PACIENTE		DADOS DO PROCEDIMENTO		DADOS DO PREÇO	
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Valor	43 - Valor
11/08/2023	13:22		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM	R\$ 65,00	R\$ 42,71

[illegible][illegible][illegible]

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)	51 - Nome do Profissional	52 Cons. Prof.	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
		e	29009	43	225270

[illegible][illegible]

Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		7 - / /	9 - / /

30 - Write the numbers.

1 -

3 -

4 -

5 -

6 -

8 -

10 -

[illegible]

TRAUMA NASAL

59-Total de Procedimentos (R\$)	
60-Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	
61-Total de Materiais (R\$)	
62-Total de OPME (R\$)	
63-Total de Medicamentos (R\$)	
64-Total de Gases Medicinais (R\$)	
65-Total Geral (R\$)	R\$ 107,71

R\$ 107,71				
67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável				
68-Assinatura do Contratado				



Paciente: 704615 BENJAMIM FERREIRA MACHADO ()

Data Nasc.: 21/05/2018 Idade: 5 anos, RG: 9138695961

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula:

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local:

Fone:

Sexo: M

CPF: 058.630.500-98

Local:

Validade: 14/08/2023

Profissão:

Usuario:

ANELISE SILVA

Paciente:
BENJAMIM FERREIRA MACHADO

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA NASAL

Exames Radiológico

40801098 - RAO X OSSOS DA FACE - HIRTZ Qtde: 1
Direito RX OSSO NASAL AP + P

Hipótese Diagnóstica:

TRAUMA NASAL

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO SEMR ETORNO

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Leandro E Becker
Ortopedia e Traumatologia
CREMERJ 2009 RQE 20169

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Horário do retorno

Retorno Dia

Crm: 99999

Aluno: Benjamin Ferreira Machado
Nº da Carteira: 9.44.11485
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Nº da Guia: 12728

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/08/2023	10:33:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto

o aluno caiu durante a aula de ed. física, batendo o rosto no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Deison	(51) 98405-4878
Prof Carol	(51) 98405-4878

Quem prestou primeiros socorros	Data
Deison	14/08/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	282 7	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

o aluno foi atendido pelo monitor da escola.

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fone/Fax.: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
Port. SEC 2272187 - Par. CEE 962186
Luz Felipe Rodrigues dos Santos
CNPJ: 87.115.838/0007-02

Dr. Leandro E. Becerra
Ortopedia e Traumatología
CREMERS 2005

https://sistemas.usb.org.br/ama (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br
(não credenciados) com os seguintes dados:

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br