

9780269553

2699553

2 - N° Guia no Prestador 2699553

10:20

AT: 2699553

US: KARINY

Idade: null

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

11 - Cartão Nacional de Saúde $\mathbb{Z}$ VARO RODRIGUES / 28770

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

27 - Qtda. Solic.	28 - Qtda. Aut
-------------------	----------------

2264064

Dados do Contratado Executante

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

5 - Red/Acr	46 - Valor Unit (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
-------------	-----------------------	------------------------

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

Número do Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
--------------------	---------	-----------------

—

R\$ 105,07



Data Atendimento: 13/06/2024 / 10:20

Registro ID: 716849

Tipo Atendimento

URGENCIA



2699553

2699553

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO

Paciente: 716849 CARLOS EDUARDO SPOLAOR BALBINO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 08/12/2006 Idade: 17

RG: 1116107655

CPF: 036.717.780-32

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 9448206

Validade: 13/06/2024

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: TORNOZELO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51998757498 51998757498

Paciente:
CARLOS EDUARDO SPOLAOR BALBINOUsuario:
EDUARDO SILVA**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

ENTORSE TORNOZELO D

DOR E EDEMA LATERAL

RX

SOL ECO

Exames Radiológico40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA Qtde: 1
(TORNOZELO)**Hipótese Diagnóstica:**

LESAO LIG TORNOZELO

Procedimentos10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Alvaro André Rodrigues
Ortopedista e Traumatologista
CRM 28770 TBO 12393

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Carlos Eduardo Spolaor Albino
Nº da Carteira: 9.44.8206
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 08/12/2006 **Nº da Guia:** 18565

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/06/2024	12:15:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

Aluno jogando basquete torceu o pé

Testemunha da ocorrência

Prof. Paulo de Educação Física

Telefone

(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

Observações

Compressa de gelo local e encaminhamento ao atendimento médico

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

