

[illegible]

2764085

11:27

Idade: 12

N

nal Solicitante
BEA / 10270

Solic.	28 - Qtd. Aut.
--------	----------------

KARIN	1
-------	---

--	--

31 - Código CNES

199

33	K\$ 01,93	KARIN
02	B\$ 12,02	KARIN

[illegible]

--	--

04 - 01	00 - Couligu CBA
43	225270

--	--	--	--

R\$ 181,07

Guia de Outras Despesas

2764089

EDUARDA BARBOSA DA MOTA

1 - Registro Ans 9999999
2 - Nº Guia Referencia 2764089
3 - Código na Operadora 4 - Nome do Contratado
91149294000173 URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

5 - Código CNES 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-Qtd	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	17/03/2025	11:27	11:27	19	45549	2	0	R\$ 9,26	R\$ 18,52					
ATADURA CREPE 15 CM														
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtd	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	17/03/2025	11:27	11:27	19	45585	2	0	R\$ 4,19	R\$ 8,38					
ATADURA ALG.LAMI. 15 CM														
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtd	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	17/03/2025	11:27	11:27	19	64622	50	0	R\$ 0,08	R\$ 4,00					
16-Descrição ESPARADRAPO														
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtd	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	17/03/2025	11:27	11:27	19	45538	1	0	R\$ 5,91	R\$ 5,91					
16-Descrição ATADURA CREPE 10 CM														
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtd	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
4	17/03/2025	11:27	11:27	0	86000527	1	0	R\$ 20,90	R\$ 20,90					
16-Descrição TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA														
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\$														
R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 36,81 R\$ 20,90 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 57,71														

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 17/03/2025 / 11:27

Registro ID: 726299

Tipo Atendimento

URGENCIA (1 AT)

ALANA KOGA



2764089

2764089

Paciente: 726299 **EDUARDA BARBOSA DA MOTA ()**

Data Nasc.: 04/07/2012 Idade: 12 RG:

CPF: 040.126.600-12

Sexo: F

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula: 3556

Local:

Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: JOELHO

Validade: 17/03/2025

Fone: (51)99773-7534 (51)99773-7534

Profissão: /

Paciente:
EDUARDA BARBOSA DA MOTA

Usuário:
ALANA KOGA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

HOJE TORCEU NA E FISCICA O JOELHO DIREITO
DOR LATERAL SEM INSTABILIDADE.

RX OK

I. PROVISSORIA

REVISÃO EM UMA SEMANA

Exames radiológicos:

40804054 - JOELHO

Direito

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

Luxacao entorse e distensao das articulacees e dos ligamentos do joelho

Procedimentos

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1

QUALQUER SEGMENTO

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1

SOCORRO

Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Sistema Secretaria Escolar
Escola Adventista de Santa Cecília
Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Ano: **2025**

Data Matrícula: **12/09/2024**

Nome: **Eduarda Barbosa da Mota (3556)** Curso: **7º Ano - Ensino Fundamental** Turma: **EF7MA**
Sexo: **F** Data Nascimento: **04/07/2012** Nacionalidade: **Brasileira** Turno: **M**
Naturalidade: **Porto Alegre** UF: **RS** Estado Civil: **Solteiro**
Endereço: **Rua Caldre Fião, 51** Complemento: **casa**
Bairro: **Cecília** Cidade: **Viamão** UF: **RS** CEP: **94495-290**
Cert. Nascimento: **100024015520121006992184028948059**
Cert. Nascimento Livro: **A-692** Cert. Nascimento Folha: **184**
Cert. Nascimento Termo: **289480**
Cert. Nascimento Cartório: **2º Ofício Registro Civil das Pessoas Naturais** Cert. Nascimento UF: **RS**
Cert. Nascimento Cidade: **Porto Alegre**
Identidade: O. Exp: UF: Data: CPF: **040126600-12** INEP **149881642760**
E-Mail: Cor/ Raça: **Branca** Religião: **Católica**
Tipo de Sangue/Fator RH: Convênio: **CENTRO CLÍNICO GAÚCHO** Nº:
Telefones: Residencial: **51 34931913** | Celular: **51981114395** | Celular: **51997737534** |
Autorizo Imagem: **Sim** Pode sair sozinho? **Sim**



Dados do Pai

CPF: **579518290-72** Nome: **Eduardo da Mota** Naturalidade: **Porto Alegre - RS** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **10/06/1969** Estado Civil: **Separado** Identidade: **6034586559** O. Exp: **SJS** UF: **RS** Data Emissão: **03/07/2020**
Grau de Instrução: **Ensino Médio incompleto** Endereço: **Rua Caldre Fião, 51**
Complemento: **casa** Bairro: **Cecília** Cidade: **Viamão** UF: **RS** CEP: **94495-290**
Cx. Postal: E-Mail: **edugtturbo@gmail.com** Religião: **Católica**
Telefones: Celular: **51997737534** |

Dados da Mãe

CPF: Nome: **Daiane da Silva Barbosa** Naturalidade: Nacionalidade:
Nascimento: Estado Civil: Identidade: O. Exp: UF: Data Emissão:
Grau de Instrução: Endereço: UF: CEP:
Complemento: Bairro: Cidade: UF: CEP:
Cx. Postal: E-Mail: Religião:
Telefones:

Dados do Responsável Legal

CPF: **579518290-72** Nome: **Eduardo da Mota** Naturalidade: **Porto Alegre - RS** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **10/06/1969** Estado Civil: **Separado** Identidade: **6034586559** O. Exp: **SJS** UF: **RS** Data Emissão: **03/07/2020**
Grau de Instrução: **Ensino Médio incompleto** Endereço: **Rua Caldre Fião, 51**
Complemento: **casa** Bairro: **Cecília** Cidade: **Viamão** UF: **RS** CEP: **94495-290**
Cx. Postal: E-Mail: **edugtturbo@gmail.com** Religião: **Católica**
Telefones: Celular: **51997737534** |

Dados do Responsável Financeiro

CPF: **579518290-72** Nome: **Eduardo da Mota** Naturalidade: **Porto Alegre - RS** Nacionalidade: **Brasileira**
Nascimento: **10/06/1969** Estado Civil: **Separado** Identidade: **6034586559** O. Exp: **SJS** UF: **RS** Data Emissão: **03/07/2020**
Grau de Instrução: **Ensino Médio incompleto** Endereço: **Rua Caldre Fião, 51**
Complemento: **casa** Bairro: **Cecília** Cidade: **Viamão** UF: **RS** CEP: **94495-290**
Cx. Postal: E-Mail: **edugtturbo@gmail.com** Religião: **Católica**
Telefones: Celular: **51997737534** |

Contrato com aceite Online:

Deferimento Online

Data: **12/09/2024 16:51:18**

[X] Deferido [] Indeferido

Marilane Barcelos Pereira
Administrador Escolar - Ato nº
RG:4076992975

Cristine Nascente Ferreira
Secretário(a) - Ato nº RG:4048532206

Autenticação:

b57b6883c9867396788e22d4c7534438

Eduardo da Mota

eduardo.mota1@eaportal.org

Aceite em: **12/09/2024 16:51:18**

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Eduarda Barbosa da Mota

Nº da Carteira: 8.74.3556

Instituição: Escola Adventista de Santa Cecília

Data de Nascimento: 04/07/2012

Nº da Guia: 25256

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/03/2025	10:10:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

Descrição

Queda ao saltar quando estava jogando basquete.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Coordenador Leonardo	(51) 98144-2944
Coordenador Leonardo	(51) 98144-2944

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Leonardo	17/03/2025

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

Pai foi avisado mas estava impossibilitado de levar a aluna, com a autorização do Pai, ela foi encaminhada com a Diretora.

Ass.: _____

Talytha Yasmin Carvalho

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