

2 - N° Guia no Prestador 2768847

AT: 2768847
US: KARINY
Idade: 7

EDUARDO BREYER SANCHEZ

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia
999999 2768847
3 - Código na Operadora 4 - Nome do Contratado
9149294000173 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-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$		
3	02/04/2025	16:13	16:13	19	45538	3	0	R\$ 5,91	R\$ 17,73		
16-Descrição ATADURA CREPE 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	02/04/2025	16:13	16:13	19	45573	3	0	R\$ 9,56	R\$ 28,68		
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	02/04/2025	16:13	16:13	19	45583	3	0	R\$ 2,78	R\$ 8,34		
16-Descrição ATADURA ALG.LAMIL. 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	02/04/2025	16:13	16:13	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\$		
4	02/04/2025	16:13	16:13	0	8600071	1	0	R\$ 26,13	R\$ 26,13		
16-Descrição TX. SALA DE GESSO											
7-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\$ 57,95		R\$ 26,13		R\$ 0,00		R\$ 84,08	



Paciente: 726995 EDUARDO BREYER SANCHEZ ()

Data Nasc.: 22/09/2017 Idade: 7 anos, RG:

CPF: 055.562.350-58

Sexo: M

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula:

Local:

Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Validade: 02/04/2025

Fone: (51)98331-5381

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

EDUARDO BREYER SANCHEZ

Usuário:

ANA LIPERT

HDA - História da doença atual / Exame físico:

CONTUSAO EM MAO ESQ

RX COM FRAUTRA NA FALANGE PROXIMAL ESQ

TALA

RETORNO

Exames radiológicos:

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Esquerda POLEGAR ESQ AP + P

Hipótese diagnóstica:

Fratura de outros dedos

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

1

SOCORRO

30722403 - FRATURAS DE FALANGES OU

1

METACARPANOS - REDUÇÃO INCRUENTA

Conduta:

CONSULTA

FRATURA EM POLEGAR ESQ- TTO COSENVRADOR

TALA

Assinatura do paciente

Antonio Carlos Zucchi
Traumatologia Ortopedia
CRM 31027

Assinatura do médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Eduardo Breyer Sanchez
Nº da Carteira: 10621
Instituição: Colegio adventista de
porto alegre
Data de Nascimento: 22/09/2017

Nº da Guia:

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/04/2025	13:10	Patio	Aguardando na fila

O que aconteceu

O aluno estava brincando com um colega no pátio, acabou caindo por cima da mão e machucou o polegar da mão esquerda.

Partes do corpo

Polegar mão esquerda

Descrição

O incidente ocorreu no pátio do colégio, enquanto o aluno aguardava o início da aula.

Testemunha da ocorrência

Edimilson martins

Telefone

51 98638-6467

Quem prestou primeiros socorros

Edimilson martins

Data

02/04/2025

Local de atendimento

URGETRAUMA

Endereço

AV. ASSIS BRASIL

Nº

2827

Bairro

CRISTO REDENTOR (51) 3363-5000

Telefone

Observações

O aluno foi atendido pelo coordenador, imobilizamos o local da torção. Entramos em contato com os familiares informando o ocorrido, em seguida acionamos a assistência médica e o aluno foi encaminhado para a clínica de referência.

87.115.838/0006-13

Ass.:

Nome (quem registrou a ocorrência no AMA/manual)
Rua Camaqua, 534
Camaqua - CEP 91.910-630
PORTO ALEGRE - RS

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorrrilho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Antonio Carlos
Traumatologia/Cirurgia
CRM 31027