

2 - N° Guia no Prestador 2783992

AT: 2783992
US: KARINY
Idade: 15

de Saúde	12 - Atendimento a RN	N
----------	-----------------------	---

23348

Cell	20 - Otde Aut
------	---------------

KARIN
KARIN
KARIN

31 - Código CNES
2264064

KARIN¹
KARIN¹
KARIN¹

54 - U-	55 - Código CBO
43	225270

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

R\$ 344,30

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

ELIE APHNA DASHNIE ARISTILDE

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia
9999999 27833992
3 - Codigo na Operadora 4 - Nome do Contratado
91149294000173 URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

5 - Codigo 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	29/05/2025	18:30	18:30	19	45550	2	0	R\$ 12,39	R\$ 24,78					
16-Descrição														
ATADURA CREPE 20 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	29/05/2025	18:30	18:30	19	45585	2	0	R\$ 4,19	R\$ 8,38					
16-Descrição														
ATADURA ALG LAMI. 15 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	29/05/2025	18:30	18:30	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-Qtde	13-%Red. ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	29/05/2025	18:30	18:30	19	45549	3	0	R\$ 9,26	R\$ 27,78					
16-Descrição														
ATADURA CREPE 15 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\$					
4	29/05/2025	18:30	18:30	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 Diarias R\$		22-Total Alugueis R\$		23-Total Geral R\$		
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 64,94		R\$ 20,90		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 85,84		

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 29/05/2025 / 18:30

Registro ID: 591961

Tipo Atendimento

URGENCIA (1 AT)

MAYTHE SILVEIRA



2783992

2783992

Paciente: 591961 ELIE APHNA DASHNIE ARISTILDE ()

Data Nasc.: 30/12/2009 Idade: 15 RG: .

CPF: 013.957.369-01

Sexo: F

Local:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA Matrícula: 94412307

Validade: 29/05/2025

Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 9 8660 2189 (51)98660-2189

Paciente:

ELIE APHNA DASHNIE ARISTILDE

Usuário:

RAFAELA VIANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

dor tornozelo E

ENTORSE

Exames radiológicos:

40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA Qtde: 1
(TORNZELO)

40804097 - PE OU PODODACTILO Qtde: 1
Esquerdo

Hipótese diagnóstica:

Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO

30728134 - LESOES LIGAMENTARES 1
AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO -
TRATAMENTO INCRUENTO

Conduta:

CONSULTA

Mauro A. ...
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 7334

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crn: 99999

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Elie Aphna Dashnie Aristilde
Nº da Carteirinha: 9.44.12307
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 30/12/2009

Nº da Guia: 28906

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/05/2025	10:49:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

A aluna estava jogando e torceu o pé esquerdo esta dolorido.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor	51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor.	29/05/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda (Não Atende Trauma de Cabeça)	AV. ASSIS BRASIL	2827	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações

A aluna foi atendida pela monitora da unidade e encaminhada para o hospital de referencia.

Ass.:

Eduardo Marin de Mattos

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: 87.115.836/0007-02

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