

2 - N° Guia no Prestador 19257003



AT: 2746935
US: KARINY
Idade: null

4 - Data di Autorizzazio	5 - Serie
--------------------------	-----------

94410876

15 - Norma do Profissional Solicitante			
16 - Conselho Profissional			
06	37941	43	226270
17 - Nome do Contribuinte		RUY MARANHÃO / 37941	

[illegible]

	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	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539
--	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

2284054	30 - Norma do Contratado	2284054
---------	--------------------------	---------

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	
34 - Tipo de Consulta	
35 - Método de Encaminhamento do Atendimento	

[illegible][illegible][illegible]

							RUY MARANHÃO	84659621320			
--	--	--	--	--	--	--	--------------	-------------	--	--	--

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

58 - Observação / Justificativa

EFUSO DE TALA REMOVIDE	
CENTRO DE PLANEJAMENTO	
01-Total de Taxas e Pagaréis (R\$)	
01-040	
01-Total da Matutins (R\$)	
02-Total do C.R.M.E (R\$)	
	R\$ 175,87

07 - Assinatura do Representante do Autorizado

Guia de Outras Despesas

COLEGIO ADVENTISTA

EMMANUEL BACH DE ALMEIDA

1 - Registro Ans

2 - 11° Gula Referencia

999999

19257003

3 - Código na Operação

4 - Nome do Contratado

91149294000173

URGEMTRAIMA PRONTO SOCCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

5 - Código CNES
2264064

1-Produtos 2-Produtos Médicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diários 6-Augmentos

Código de Despesas Realizadas										CD = 1 Casos Mediciniais 2 Medicamentos 3 Materiais 4 Outros				
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Taboleta	11-Código de Item	12-Cide	13-%Red. 2Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	27/12/2024	15:14	15:14	19	45544	1	0	R\$ 3,66	R\$ 3,66					
16-Descrição ATADURA CREPE 08 CM										16-Valor Total - R\$				
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Taboleta	11-Código de Item	12-Cide	13-%Red. 2Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	27/12/2024	15:14	15:14	19	45581	1	0	R\$ 1,72	R\$ 1,72					
16-Descrição ATADURA ALG LAMI 08 CM										16-Valor Total - R\$				
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Taboleta	11-Código de Item	12-Cide	13-%Red. 2Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	27/12/2024	15:14	15:14	19	0	1	0	R\$ 0,61	R\$ 0,61					
16-Descrição GAZE ATADURA 08 CM										16-Valor Total - R\$				
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Taboleta	11-Código de Item	12-Cide	13-%Red. 2Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	27/12/2024	15:14	15:14	19	04022	30	0	R\$ 0,08	R\$ 2,40					
16-Descrição ESPÁRDRUPO										16-Valor Total - R\$				
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Taboleta	11-Código de Item	12-Cide	13-%Red. 2Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
4	27/12/2024	15:14	15:14	0	80000527	1	0	R\$ 20,90	R\$ 20,90					
16-Descrição TX. SALA DE MOBILIZACAO NAO GESSADA										16-Valor Total - R\$				
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Taboleta	11-Código de Item	12-Cide	13-%Red. 2Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	27/12/2024	15:14	15:14	19	160754	10	0	R\$ 0,08	R\$ 0,80					
16-Descrição BENJOIN										16-Valor Total - R\$				
17-Total Casos Mediciniais R\$ 18-Total Medicamentos R\$ 19-Total Materiais R\$ 20-Total Taxas Div. 21-Total Diárias R\$ 22-Total Aluguéis R\$ 23-Total Cereis R\$														
R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 9,19 R\$ 20,90 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 30,09														

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 27/12/2024 / 15:14

Registro ID: 537435

Tipo Atendimento

URGENCIA (1 AT)



2746935

2746935

Paciente: 537435 EMMANUEL BACH DE ALMEIDA ()

Data Nasc.: 21/10/2012 Idade: 12 RG:

CPF: 880.307.840-15

Sexo: M

Local:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA Matrícula: 94410876

Validade: 05/12/2023

Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Profissão: /

Fone: 9 9264 2772 9 9264 2772

Paciente:

EMMANUEL BACH DE ALMEIDA

Usuário:

LAUREN

HDA - História da doença atual / Exame físico:

CIA DA MAE

REAVALIAR CONTUSAO 4° QDE HA 2SEM

EF: USO DE TALA REMOVIVEL

SEM DOR A PALP E MOBIL

SEM EDEMA

NV NL

CD: RX E RETIRO IMOBIL ORIENTO

Exames radiológicos:

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo -4° DEDO

Hipótese diagnóstica:

Fratura ao nível do punho e da mao

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1

SOCORRO

30722403 - FRATURAS DE FALANGES OU 1

METACARPANOS - REDUÇÃO INCRUENTA

Conduta:

CONSULTA

Dr. Paulo A. Maranhão
CRM 27594 RJE 25.810
Ortopedia e Traumatologia
Ortopedia e Coloproctologia

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Horário do retorno

Retorno Dia

• AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Emmanuel Bach de Almeida

Nº da Carteira: 9.44.10876

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 21/10/2012

Nº da Guia: 19257.003



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/12/2024	10:58:14	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda

Descrição
Em aula machucou o dedo indicador

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor	(51) 3349-6600

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

Motivo do Retorno
retorno para avaliação

Ass.:


Eduardo Marin de Mattos

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Esplanada - 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