



COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

1 - Registro ANS 999999 3 - Número da Guia 23418001 02/12/2024 12:46 AT: 2741003
US: KARINY
Idade: null

4 - Data da Autorização 5 - Série 6 - Data de Validade da Série 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 11 - Cartão Nacional de Saúde 12 - Atendimento a RN

8 - Número da Carteira 9 - Validade da Carteira 10 - Nome ESTEVÃO BITTENCOURT DE SOUZA

13 - Código na Operadora 14 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLÓGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante LEANDRO EMMEL BECKER 16 - Conselho Profissional 17 - Número do Conselho 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Cartão do Atendimento 22 - Data da Solicitação 23 - Indicação Clínica 0 - FRATURA-EPÍFISIOUSE DE METATARSOS PÉ ESQ

24 - Tabela 25 - Código Procedimento 26 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

22 10101039 30711010 IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO

3- 4- 5- 6- 31 - Código CNES

30 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLÓGICO LTDA

32 - Tipo do Atendimento 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela 40 - Código Procedimento 41 - Descrição

02/12/2024 12:47 02/12/2024 13:10 22 10101039 30711010 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ

52 - Cons. Prof. 53 - Número do Conselho 54 - Valor Unit. (R\$) 55 - Valor Total (R\$)

40 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código Operadora 51 - Nome do Profissional LEANDRO EMMEL BECKER

56 - Data da Realização do Procedimento em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1- 2- 3- 4- 5- 6- 7- 8- 9- 10-

98 - Observação / Justificativa

TRAUMA PÉ ESQ E TORNOZELO ESQ

IMOB. PROV PE E TORNOZELO ESQ 06-12-IMOB. PROV PE E TORNOZELO ESQ 06-12

59 - Total de Procedimentos (R\$) 60 - Total de Tarifas e Aluguéis (R\$) 61 - Total da Medicina (R\$) 62 - Total do OPME (R\$) 63 - Total do Medicamento (R\$) 64 - Total da Guia Medicamentosa (R\$) 65 - Total Geral (R\$)

R\$ 79,95 R\$ 20,90 R\$ 32,25 66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Guia de Outras Despesas

2741003

COLEGIO ADVENTISTA

ESTEVÃO BITTENCOURT DE SOUZA

1 - Registro Ans

2 - N° Guia Referência

999999

23418001

3 - Código na Operadora

4 - Nome do Contratado

91149294000173

URGENTRAUMA PRONTO SOCCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

5 - Código CNES

2264064

CD = 1 Gases Medicinais 2 Medicamentos 3 Materiais 4 Taxas Diversas 5 Diárias 6 Aluguéis

Código de Despesas Realizadas														
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtd	13-%Red 7Acresc	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
16-Descrição	3	02/12/2024	12:46	12:46	19	11	Código do Item	45548	3	0				
ATADURA CREPE 12 CM														
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11	Código do Item	64522	12-Qtd	50	13-%Red 7Acresc	0	14-Valor Unitário - R\$	R\$ 0,08	15-Valor Total - R\$
3	02/12/2024	12:46	12:46	19	11	Código do Item	64522	12-Qtd	50	13-%Red 7Acresc	0	14-Valor Unitário - R\$	R\$ 0,08	15-Valor Total - R\$
16-Descrição														
ESPARRADRAPO														
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11	Código do Item	88000527	12-Qtd	1	13-%Red 7Acresc	0	14-Valor Unitário - R\$	R\$ 20,90	15-Valor Total - R\$
4	02/12/2024	12:46	12:46	0	11	Código do Item	88000527	12-Qtd	1	13-%Red 7Acresc	0	14-Valor Unitário - R\$	R\$ 20,90	15-Valor Total - R\$
16-Descrição														
TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA														
6-CD	7-Data	8-Hora de Início	9-Hora Final	10-Tabela	11	Código do Item	45584	12-Qtd	2	13-%Red 7Acresc	0	14-Valor Unitário - R\$	R\$ 8,37	15-Valor Total - R\$
3	02/12/2024	12:46	12:46	19	11	Código do Item	45584	12-Qtd	2	13-%Red 7Acresc	0	14-Valor Unitário - R\$	R\$ 8,37	15-Valor Total - R\$
16-Descrição														
ATADURA ALG LAM. 12 CM														
17-Total Gases Medicinais R\$		18-Total Medicamentos R\$		19-Total Materiais R\$		20-Total Taxas Div. R\$		21-Total Diárias R\$		22-Total Aluguéis R\$		23-Total Geral R\$		
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 32,25		R\$ 20,90		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 53,15		



2741003

Paciente: 720017 **ESTEVAO BITTENCOURT DE SOUZA ()**

Sexo: M

Data Nasc.: 20/02/2020 Idade: 4 anos, RG:

CPF: 065.797.230-41

Local:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula: 9533629

Validade: 25/11/2024

Médico: LEANDRO EMMEL

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51 986448478

Paciente:
ESTEVAO BITTENCOURT DE SOUZA

Usuário:
ANA LIPERT

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA PÉ ESQ E TORNOZELO ESQ

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:

FRATURA-EPIFISIÓLISE DE METATARSOS PÉ ESQ
LESÃO LIGAMENTAR LATERAL PÉ ESQ E TORNOZELO ESQ
NO EXAME FÍSICO

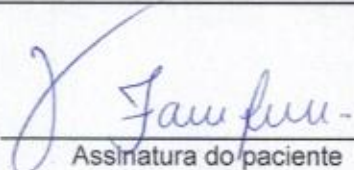
Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO
30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1
QUALQUER SEGMENTO

Conduta:

CONSULTA
IMOB NÃO GESSADA

Dr. Leandro E Becker
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 29009 - RJ 28/09


Assinatura do paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura do médico
LEANDRO EMMEL BECKER
Crm: 29009

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Estevão Bittencourt de Souza
Nº da Carteirinha: 9.53.3629
Instituição: Escola Adventista de Sarandi

Data de Nascimento: 20/02/2020

Nº da Guia: 23418.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
02/12/2024	13:21:40	Playground (Ex.: parquinho)	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Queda de altura (Ex.: escada)

Partes do corpo

Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

O aluno estava brincando no parquinho e o colega empurrou ele do escorregador

Testemunha da ocorrência

Raquel Pinheiro Dos Santos

Simoni Rodrigues da Silva

Telefone

(51) 98310-2582

(51) 9532-3298

Quem prestou primeiros socorros

Simoni Rodrigues da Silva

Data

25/11/2024

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

Motivo do Retorno

Retorno para avaliar se vai tirar o gesso.

Ass.:

William Leite Aguilar

Escola Adventista de Ensino
Fundamental do Sarandi
Parecer 1.416/93
Rua Passos Figueiroa, 841 - Sarandi
CEP: 91110-500 - Porto Alegre - RS
Fone: (51) 3092-1414

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