

EMMANUEL BACH DE ALMEIDA

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

1 - Registro Ans
999999

2 - N° Guia Referencia
2707300

3 - Código na Operadora
91149294000173

4 - Nome do Contratado
URGEMTRAUMA 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	16/07/2024	19:41	19:41	19	45544	1	0	R\$ 3,66	R\$ 3,66												
16-Descrição										ATADURA CREPON 06 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	16/07/2024	19:41	19:41	19	64622	20	0	R\$ 0,08	R\$ 1,60												
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	16/07/2024	19:41	19:41	19	169754	10	0	R\$ 0,08	R\$ 0,80												
16-Descrição										BENJOIN											
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	16/07/2024	19:41	19:41	19	5800259	1	0	R\$ 2,97	R\$ 2,97												
16-Descrição										TALA METALICA											
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\$ 9,03		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 9,03	

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 16/07/2024 / 19:41

Registro ID: 537435

Tipo Atendimento

URGENCIA

HENRIQUE TRASEL



2707300

2707300

Paciente: 537435 EMMANUEL BACH DE ALMEIDA ()

Data Nasc.: 21/10/2012 Idade: 11

RG: 9129383395

Sexo: M

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 94410876

CPF: 880.307.840-15

Local:

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Validade: 05/12/2023

Fone: 9 9264 2772 9 9264 2772

Profissão: /

Paciente:

EMMANUEL BACH DE ALMEIDA

Usuario:

ANDERSON COSTA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

FRATURA-EPIFISIOLISE MAO

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

Fratura de outros dedos

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1

SOCORRO

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1

QUALQUER SEGMENTO

Conduta:

CONSULTA

TRATAMENTO CONSERVADOR FRATURA-EPIFISIOLISE

MAO: TALA ZIMMER

Dr. Victor de Oliveira Rangel
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 30720

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Horário do retorno

Retorno Dia

Crm: 99999

URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA - AV ASSI BRASIL, 2827 - FONE :3363-5000 - CRISTO REDENTOR - PORTO ALEGRE - RS

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: 19257.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
16/07/2024	08:38:05	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	282 7	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Motivo do Retorno
Retorno para avaliação médica

Ass.: _____

Eduardo Marin de Mattos

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