

2 - N° Guia no Prestador 12946

idade: null

N

14 - Nome do Contratado
URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
ANTONIO CARLOS ZUCCO / 31827

1000 JOURNAL OF CLIMATE

25 - Oide, Auf.	1
	1
	1

31 - Código CNEB
2264064

3.5 - Motivo de Encerramento do Atendimento

46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
R\$ 65,00	R\$ 65,00
R\$ 62,15	R\$ 62,15
R\$ 40,07	R\$ 40,07

Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
1827	43	225270

				-01
			/	/
			/	/
				-6

mes (R\$)	65-Total Geral (R\$)
	R\$ 191,33

100

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 23/08/2023 / 14:31

Registro ID: 704958

Tipo Atendimento
URGENCIA



2632396

2632396

Paciente: 704958 GABRIEL SANDIM WANDER ()

Sexo: M

Data Nasc.: 17/02/2008 Idade: 15 RG: /

CPF: 601.301.930-46

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula:

Validade: 23/08/2023

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Profissão:

Fone: 51992440629

Paciente:
GABRIEL SANDIM WANDER

Usuario:
CELIO BITTENCOURT

HDA - História da doença atual / Exame físico:

CONTUSAO NO 3 DEDO DA MAO ESQ
RX COM FRAUTRA NA FALANGE DISTAL DO 3 DEDO
ZIMMER
ANALGAI
RETORNO

Exames Radiologico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Esquerdo 3 dedo MAO ESQ

Hipótese Diagnóstica:

Fratura de outros dedos

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO SEMR ETORNO
30722420 - FRATURAS E/OU LUXACAES DE 1
FALANGES (INTERFALANGEANAS) -
REDUCAO INCRUENTA

Conduta:

CONSULTA
TALA ZIMMER LONGA

Antonio Carlos Zucco
Traumatologia/Ortopedi
CRM 31827

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel Sandim Wander
Nº da Carteirinha: 9.44.7745
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 17/02/2008

Nº da Guia: 12946

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/08/2023	10:12:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Estava jogando bola na Ed. Física quando a bola bateu no dedo torcendo.

Testemunha da ocorrência

Prof. Paulo de Educação Física

Telefone

(51) 3349-6600

Local de atendimento

Atendimento no próprio
estabelecimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Observações

O aluno foi encaminhado para melhor ser atendido.

Ass.:

Camille Ross

Luiz Felipe Rodrigues Arantes

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Marechal, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fone/Fax: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
Port. SEC 2272/87 - Par. CEE 962/86
CNPJ: 87 115 838/0007-02

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
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br