

GUILHERME DAMBROS BUENO

Guia de Outras Despesas

1 - Registro Ans
999999

2 - N° Guia Referencia
2726063

3 - Codigo na Operadora
91149294000173

4 - Nome do Contratado
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	02/10/2024	17.49	17.49	19	5800259	1	0	R\$ 2,97	R\$ 2,9					
16-Descrição														
TALA METALICA														
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	02/10/2024	17.49	17.49	19	45544	2	0	R\$ 3,66	R\$ 7,3					
16-Descrição														
ATADURA CREPON 06 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	02/10/2024	17.49	17.49	19	45538	2	0	R\$ 5,91	R\$ 11,1					
16-Descrição														
ATADURA CREPON 10 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	02/10/2024	17.49	17.49	19	64672	25	0	R\$ 0,08	R\$ 2,0					
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\$					
4	02/10/2024	17.49	17.49	0	86000527	1	0	R\$ 20,00	R\$ 20,0					
16-Descrição														
TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA														
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	02/10/2024	17.49	17.49	19	169754	10	0	R\$ 0,08	R\$ 0,8					
16-Descrição														
BENJOLIN														



URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO

Data Atendimento: 02/10/2024 / 17:49

Registro ID: 720645

Tipo Atendimento

URGENCIA (1 AT)



2726063

2726063

Paciente: 720645 GUILHERME DAMBROS BUENO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 20/04/2011 Idade: 13 RG: 5140537068

CPF: 025.134.752-40

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula: 94411898

Validade: 02/10/2024

Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Profissão:

Telefone: 51 991025581

Paciente:
GUILHERME DAMBROS BUENO

Usuario:
HIAGO IARLEY

HDA - História da doença atual / Exame físico:

paciente com trauma na mão

rx

cond tto conservador de fratura de falange de mão com
imobilização

Exames Radiológico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito 3 qdd

Hipótese Diagnóstica:

Fratura ao nível do punho e da mao

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

1

SOCORRO

30722497 - LUXACAO

1

METACARPOFALANGEANA - REDUCAO

INCRUENTA

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Guilherme Dambrós Bueno

Nº da Carteira: 9.44.11898

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 20/04/2011

Nº da Guia: 21690

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/10/2024	16:04:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição

O aluno estava no pátio no recreio e caiu no chão um colega sem querer chutou o dedo médio da mão direita, segundo ele colocou no lugar o dedo sangrou um pouco e esta inchado.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor	(51) 3349-6600
Monitor	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	02/10/2024

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

Observações

O aluno foi atendido pelo monitor da unidade e encaminhado para o hospital de referência para atendimento médico, avisamos o responsável por ligação.

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