

2721261
ador 2721261

16:25

6 - Data de Validade da Senha7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

AT: 2721261
US: KARINY
Idade: null

三三

10 - Nome
JULIA C

11 - Cartão Nacional de Saúde14 - Nome do Contratado

13 - Código na Operadora 91149294000173	14 - Nome do Contratado URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA
--	---

15 - Nome do Profissional Solicitante
RICARDO DA ROCHA GOBBO

16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 29706
----------------------------------	----------------------------------

18 - UF	19 - Código CBU
43	225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
RICARDO DA ROCHA GOBBO / 29706

21 - Caráter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
2	12/09/2024	S60 - Traumatismo superficial do punho e da mão

2	12/09/2023	COD	138600000000 - Exp. de	27 - Qlde. Solic.	28 - Qlde. Aut.
24 - Tabela	25 - Código Procedimento				
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		1	1

1			
2			
3			
4			
5			
6			

Dados do Contratado Executante 29 - Código na Operadora 91149294000173	30 - Nome do Contratado URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA
---	--

31 - Código CNES
2264064

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

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados											
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red./Ac	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
12/09/2024	16:25			22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1			R\$ 65,00	R\$ 65,00

[illegible]

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)	52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código C
48-Seq. Ref.	49- Grau Part.	50 - Código Operadora	51 - Nome do Profissional	
82132933049			RICARDO DA ROCHA GOBBO	
	6	29706	43	225270

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

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

58 - Observação / Justificativa
LESÃO LIGAMENTAR 2QDD

59- Total de Procedimentos (R\$)	60- Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	61- Total de Materiais (R\$)	62- Total de OPME (R\$)	63- Total de Medicamentos (R\$)	64- Total de Gases Medicinas (R\$)	65- Total Geral (R\$)
R\$ 65,00						R\$ 65,00

66-Assinatura do Responsável pela Autorização	67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68-Assinatura do Contratado
---	--	-----------------------------

68-Assinatura do Contratado

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 12/09/2024 / 16:25

Registro ID: 719740

Tipo Atendimento

URGENCIA



2721261

2721261

Paciente: 719740 JULIA CHAVES MACHADO ()
Data Nasc.: 07/10/2007 Idade: 16 RG: 05825444084
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula:
Medico: RICARDO DA ROCHA Local: MAO
Fone: 51989556830

CPF: 058.254.440-84

Sexo: F

Local:

Validade: 06/09/2024

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
JULIA CHAVES MACHADO

Usuario:
ALANA KOGA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
LESÃO LIGAMENTAR 2QDD

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

Traumatismo superficial do punho e da mao

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO

1

Conduta:

CONSULTA

[Assinatura]
Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

[Assinatura]
Assinatura Medico
RICARDO DA ROCHA GOBBO
Crm: 29706

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Júlia Chaves Machado
Nº da Carteira: 9.44.8194
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 07/10/2007

Nº da Guia: 20747

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/09/2024	10:51:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Direita, 2º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava no intervalo jogando handball e acabou torcendo o dedo indicador da mão direita

Testemunha da ocorrência

Monitor

Telefone

(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Monitor

Data

06/09/2024

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

Encaminhamos a aluna para o urgetrauma

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