

2 - N° Guia no Prestador 2700331



2700331

12:22

AT: 2700331

Idade: null

11 - Cartão Nacional de Saúde

RAUMATOLOGICO LTDA

17 - Número do Conselho
29009

19 - Código CBC
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
LEANDRO EMMEL BECKER / 29009

21 - Caráter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
2	17/06/2024	0 - LESÃO LIGAMENTAR LATERAL PÉ DIRE E TORNOZELO DIRE

22 - Data da Solicitação
17/06/2024

23 - Indicação Clínica
0 - LESÃO LIGAM

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

31 - Código CNEB
2264064

32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
13	2

33 - Indicação de Acidez

334 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

48-Seq Ref.	49-Grau Part	50 - Código Operadora
		00567915930

51 - Nome do Profissional
LEANDRO EMMEL BE

52-Cons	6
---------	---

Prof.	53 - Número do Conselho
	29009

54 - UF	
43	

55 - Código CF	225270
----------------	--------

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

5 - 1 1

7. $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$

9. $\frac{\quad}{\quad} \frac{\quad}{\quad} \frac{\quad}{\quad}$

10. $\frac{\quad}{\quad} \frac{\quad}{\quad} \frac{\quad}{\quad}$

58 - Observação / Justificativa

AGRAVAMENTO ALGICO, NECESSITOU NOVA CONSULTA DE EMERGÊNCIA

59-Total de Procedimentos (R\$)
R\$ 88,10

60-Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
R\$ 25,00

61-Total de Materiais (R\$)
R\$ 158,16

62-Total de OPME (R\$)63-Total de Medicamentos (R\$)64- Total de Gases Medicinais (R\$)

65-Total Geral (R\$)
R\$ 271,26

66-Assinatura do Responsável pela Autorização67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável68-Assinatura do Contratado

1 - Registro Ans
999999

2 - N° Guia Referencia
2700331

3 - Codigo na Operadora
91149294000173

4 - Nome do Contratado
URGEMTRAUMA 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 7Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$										
3	17/06/2024	12:22	12:22	19	45575	1	0	R\$ 12,98	R\$ 12,98										
16-Descrição																			
ATADURA GESSADA 15 CM																			
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red 7Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$										
3	17/06/2024	12:22	12:22	19	45576	3	0	R\$ 25,01	R\$ 75,03										
16-Descrição																			
ATADURA GESSADA 10 CM																			
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red 7Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$										
3	17/06/2024	12:22	12:22	19	45550	4	0	R\$ 12,39	R\$ 49,56										
16-Descrição																			
ATADURA CREPE 20 CM																			
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red 7Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$										
3	17/06/2024	12:22	12:22	19	45586	3	0	R\$ 5,53	R\$ 16,59										
16-Descrição																			
ATADURA ALG.LAMI. 10 CM																			
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red 7Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$										
4	17/06/2024	12:22	12:22	0	8600071	1	0	R\$ 25,00	R\$ 25,00										
16-Descrição																			
TX. SALA DE GESSO																			
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red 7Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$										
3	17/06/2024	12:22	12:22	19	64622	50	0	R\$ 0,08	R\$ 4,00										
16-Descrição																			
ESPARADRAPO																			
17-Total Gases Medicinais R\$																			
R\$ 0,00																			
18-Total Medicamentos R\$																			
R\$ 0,00																			
19-Total Materiais R\$																			
R\$ 158,16																			
20-Total Taxas Div.																			
R\$ 25,00																			
21-Total Diarias R\$																			
R\$ 0,00																			
22-Total Alugueis R\$																			
R\$ 0,00																			
23-Total Geral R\$																			
R\$ 183,16																			

URGETRAUMA

SAÚDE EM MOVIMENTO



Data Atendimento: 17/06/2024 / 12:22

Registro ID: 716709

Tipo Atendimento

URGENCIA 2

LEITICIA AGUIAR



2700331

2700331

Paciente: 716709 KAMILLY GOLICZESKI FREITAS ()

Sexo: F

Data Nasc.: 28/05/2010 Idade: 14

RG: NT

CPF: 251.328.650-20

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 9533291

Validade: 10/06/2024

Medico: LEANDRO EMMEL

Local: TORNOZELO

Profissão: ESTIDANTE

Fone: 51985217301 51985217301

Paciente

KAMILLY GOLICZESKI FREITAS

Usuário:

EMANUELLY PEREIRA

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

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

LESÃO LIGAMENTAR LATERAL PÉ DIR E TORNOZELO DIR

Procedimentos

1071039 - CONSULTA EM PRONTO

1

SO - ORTO

3071029 - MEMBRO INFERIOR

1

Condutas

CONSULTA

TALA CESSADA

Dr. Leandro E. Becker
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 29009 - ROE 20169

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico

LEANDRO EMMEL BECKER

Crm: 29009

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Kamilly Goliczeski Freitas
Nº da Carteira: 9.53.3291
Instituição: Escola Adventista de Sarandi

Data de Nascimento: 28/05/2010

Nº da Guia: 18470.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
17/06/2024	10:53:35	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu

Queda de altura (Ex.: escada)

Partes do corpo

Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluna estava descendo a escada quando tropeçou o torceu o tornozelo esquerdo.

Testemunha da ocorrência

Raquel Pinheiro

Telefone

(51) 98310-2582

Quem prestou primeiros socorros

Raquel Pinheiro

Data

10/06/2024

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

Revisão da consulta.

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

