

LUCAS CASARIN DE CARVALHO TUBIA

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

1 - Registro Ans
9999999

2 - N° Guia Referencia
2721269

2721269

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	12/09/2024	16:37	16:37	19	45573	3	0	R\$ 9,56	R\$ 28,68
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 ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	12/09/2024	16:37	16:37	19	45583	3	0	R\$ 2,78	R\$ 8,34
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 ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
3	12/09/2024	16:37	16:37	19	45538	3	0	R\$ 5,91	R\$ 17,73
16-Descrição ATADURA CREPE 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	12/09/2024	16:37	16:37	19	64622	40	0	R\$ 0,08	R\$ 3,20
16-Descrição ESPARADRAPO									

17-Total Gases Medicinais R\$
R\$ 0,00

18-Total Medicamentos R\$
R\$ 0,00

19-Total Materiais R\$
R\$ 57,95

20-Total Taxas Div.
R\$ 0,00

21-Total Diárias R\$
R\$ 0,00

22-Total Alugueis R\$
R\$ 0,00

23-Total Geral R\$
R\$ 57,95



Data Atendimento: 12/09/2024 / 16:37

Registro ID: 719972

Tipo Atendimento
URGENCIA

VICTORIA FONSECA



2721269

2721269

Paciente: 719972 LUCAS CASARIN DE CARVALHO TUBIA ()

Data Nasc.: 15/01/2016 Idade: 8 anos, RG: 8142908055

CPF: 060.476.560-64

Sexo: M

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 94410606

Local:

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: PUNHO

Validade: 12/09/2024

Fone: 51993030366 51993030366

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

LUCAS CASARIN DE CARVALHO TUBIA

Usuario:

ANDERSON COSTA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma punho D

EPFISIOLOGIA I

Exames Radiológico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

Fratura da extremidade distal do radio

Procedimentos

30721180 - FRATURAS E OU LUXACOES DO 1

PUNHO REDUCAO INCRUENTA

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

1

SOCORRO

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lucas Casarin de Carvalho Tubia

Nº da Carteirinha: 9.44.10606

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 15/01/2016

Nº da Guia: 20926



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/09/2024	15:20:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Mão Direita

Descrição
O aluno estava no intervalo jogando futebol e acabou caindo e torcendo o pulso direito

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	12/09/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda (Não Atende Trauma de Cabeça)	AV. ASSIS BRASIL	2827	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações
encaminhamos o aluno para o urgetrauma

Ass.: Luana Islabão

Eduardo Marin de Mattos

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 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