

[illegible]

2 - N° Guia no Prestador 2699451

AT: 269945.
US: KARINY
Idade: null

de Saúde	12 - Atendimento a RN
----------	-----------------------

2

Personal Solicitante
AGO / 38372

— 200 —

Solic.	28 - Qtd. Aut.
	1

-	-	-

31 - Código CNIS	
------------------	--

2264064

Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
00	R\$ 65,00

41	R\$ 42,41
----	-----------

54 - UF	55 - Código CBO
---------	-----------------

		43	0

11	11
----	----

--

55- Total Geral (R\$)	
-----------------------	--

	R\$ 316,61

2 - N° Guía Referencia
2699451

4 - Nome do Contratado

5 - Código 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	12/06/2024	16:04	16:04	19	45575	2	0	R\$ 12,98	R\$ 25,96					
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	12/06/2024	16:04	16:04	19	45584	2	0	R\$ 3,37	R\$ 6,74					
16-Descrição														
ATADURA ALG LAMI. 12 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	12/06/2024	16:04	16:04	19	0000044286	50	0	R\$ 0,01	R\$ 0,50					
16-Descrição														
MALHA TUBULAR 08 CM														
17-Total Gases Medicinais R\$										R\$ 0,00				
18-Total Medicamentos R\$										R\$ 0,00				
19-Total Materiais R\$										R\$ 33,20				
20-Total Taxas Div.										R\$ 0,00				
21-Total Diarias R\$										R\$ 0,00				
22-Total Alugueis R\$										R\$ 0,00				
23-Total Geral R\$										R\$ 33,20				



Paciente: 701327 PEDRO HENRIQUE ROSA CRUZ ()

Sexo: M

Data Nasc.: 13/04/2014 Idade: 10

RG: 60322461081

CPF: 417.134.000-49

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 94410909

Validade: 02/06/2023

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Profissão: CRIANCA

Fone: 000 51 994387202

Paciente:

PEDRO HENRIQUE ROSA CRUZ

Usuario:

ILISSON

HDA - História da doença atual / Exame físico:

contusão punho direito hoje

o: edema leve punho

rx: fratura tipo torus radio distal

Exames Radiologico

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

Fratura da extremidade distal do radio

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

1

SOCORRO

30721180 - FRATURAS E OU LUXACOES DO 1

PUNHO REDUCAO INCRUENTA

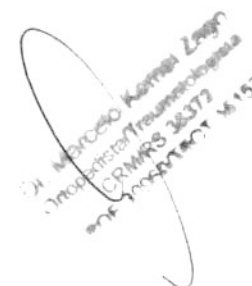
Conduta:

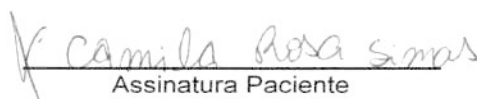
CONSULTA

luva gessada

aine

revisão 4 semanas


Dr. Marcelo Kamael Zagan
Médico Especialista em Traumatologia
CRMRS 28372
em Movimento M152


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pedro Henrique Rosa Cruz
Nº da Carteira: 9.44.10909
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 13/04/2014

Nº da Guia: 18577

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/06/2024	15:22:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita

Descrição

O aluno estava na quadra no recreio quando acabou caindo e torcendo o pulso

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	12/06/2024

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

Observações

encaminhamos o aluno 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

