

RAPHAEL BERTOLDO LEAO

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

1 - Registro Ans
999999

2 - N° Guia Referencia
2696928

3 - Código na Operadora
91149294000173

4 - Nome do Contratado
URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

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 3	7-Data 01/06/2024	8-Hora de Inicio 10:33	9-Hora Final 10:33	10-Tabela 19	11-Código do Item 45548	12-Qtde 3	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 7,17	15-Valor Total - R\$ R\$ 21,51			
16-Descrição ATADURA CREPE 12 CM												
6-CD 3	7-Data 01/06/2024	8-Hora de Inicio 10:33	9-Hora Final 10:33	10-Tabela 19	11-Código do Item 64622	12-Qtde 50	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,08	15-Valor Total - R\$ R\$ 4,00			
16-Descrição ESPARADRAPO												
6-CD 3	7-Data 01/06/2024	8-Hora de Inicio 10:33	9-Hora Final 10:33	10-Tabela 19	11-Código do Item 45584	12-Qtde 2	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 3,37	15-Valor Total - R\$ R\$ 6,74			
16-Descrição ATADURA ALG LAMIL 12 CM												
6-CD 4	7-Data 01/06/2024	8-Hora de Inicio 10:33	9-Hora Final 10:33	10-Tabela 0	11-Código do Item 86000527	12-Qtde 1	13-%Red ?Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 20,00	15-Valor Total - R\$ R\$ 20,00			
16-Descrição TX, SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA												
17-Total Gases Medicinais R\$		18-Total Medicamentos R\$		19-Total Materiais R\$		20-Total Taxas Div.		21-Total Diarias R\$		22-Total Alugueis R\$		23-Total Geral R\$
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 32,25		R\$ 20,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 52,25

**URGETRAUMA**

SAÚDE E MOVIMENTO

Data Atendimento: 03/06/2024 / 10:33

Registro ID: 700920

Tipo Atendimento

URGENCIA 2



2696928

2696928

Paciente: 700920 RAPHAEL BERTOLDO LEAO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 01/07/2012 Idade: 11 RG: /

CPF: 999.999.999-99

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 94411189

Validade: 05/05/2023

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local:

Profissão: ESTUDANTE

Fone: / 51982728896

Paciente:
RAPHAEL BERTOLDO LEAOUsuario:
EDUARDO SILVA**HDA - História da doença atual / Exame físico:****SEGUIMENTO**

entorse pé direito hoje

o: edema muito leve antepé lateral

rx sp

i: entorse leve

Exames Radiológico

40804097 - PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1

SOCORRO

30728134 - LESOES LIGAMENTARES 1

AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO -

TRATAMENTO INCRUENTO

Conduta:

CONSULTA

imobilização nao gessada

aine + gelo + repouso + elevação do membro

Dr. Marcelo Kemel Zago
Ortopedista/Traumatologista
CRM/RS 38372
R. Adolpho Beck 15152

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Raphael Bertoldo Leão
Nº da Carteirinha: 9.44.11189
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 01/07/2012

Nº da Guia: 18237

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/06/2024	08:23:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

O aluno estava na educação física quando jogando bola caiu de torceu o pé direito.

Testemunha da ocorrência

Prof. Alex

Telefone

(51) 3349-6600

Prof. Alex

(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Eliane

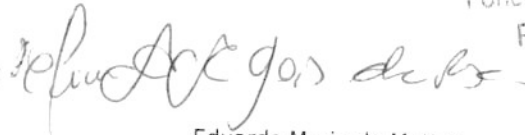
Data

03/06/2024

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

O aluno veio ao acolhimento e colocamos gelo e encaminhamos ao urgetrauma.

Ass.: 

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

