

2737294

2 - N° Guia no Prestador 2737294

AT: 2737294
US: KARINY
Idade: null

Anexo 1. Atribuição a RNZ

1111

5

11

14

IL

14

SAMUEL ROSA DA LUZ

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia
999999 2737294
3 - Código na Operadora 4 - Nome do Contratado

91 149294000173 URGETRAUMA 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 14/11/2024	8-Hora de Inicio 19:39	9-Hora Final 19:39	10-Tabela 19	11-Código do Item 5800259	12-Qtde 1	13-%Red 7Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 2,97	15-Valor Total - R\$ R\$ 2,97					
16-Descrição TALA METALICA														
6-CD 3	7-Data 14/11/2024	8-Hora de Inicio 19:39	9-Hora Final 19:39	10-Tabela 19	11-Código do Item 45544	12-Qtde 1	13-%Red 7Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 3,66	15-Valor Total - R\$ R\$ 3,66					
16-Descrição ATADURA CREPON 06 CM														
6-CD 3	7-Data 14/11/2024	8-Hora de Inicio 19:39	9-Hora Final 19:39	10-Tabela 19	11-Código do Item 64622	12-Qtde 20	13-%Red 7Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,08	15-Valor Total - R\$ R\$ 1,60					
16-Descrição ESPARADRAPO														
6-CD 4	7-Data 14/11/2024	8-Hora de Inicio 19:39	9-Hora Final 19:39	10-Tabela 0	11-Código do Item 86000527	12-Qtde 1	13-%Red 7Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 20,90	15-Valor Total - R\$ R\$ 20,90					
16-Descrição TX, SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA														
6-CD 3	7-Data 14/11/2024	8-Hora de Inicio 19:39	9-Hora Final 19:39	10-Tabela 19	11-Código do Item 169754	12-Qtde 10	13-%Red 7Acresc. 0	14-Valor Unitário - R\$ R\$ 0,08	15-Valor Total - R\$ R\$ 0,80					
16-Descrição BENJOIN														
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\$ 9,03 R\$ 20,90 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 29,93														

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO

Data Atendimento: 14/11/2024 / 19:39

Registro ID: 722428

Tipo Atendimento

URGENCIA (1 AT)

EMANUELLY PEREIRA



2737294

2737294

Paciente: 722428 SAMUEL ROSA DA LUZ ()

Sexo: M

Data Nasc.: 12/09/2012 Idade: 12

RG: 414195533

CPF: 976.779.060-87

Local:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula: 8742579

Validade: 14/11/2024

Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51994088583 51992769539

Paciente:

SAMUEL ROSA DA LUZ

Usuário:

EMANUELLY PEREIRA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

FRATURA-EPIFISIOLISE MAO

Exames radiológicos:

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo 5QD 3INC

Hipótese diagnóstica:

Fratura de outros dedos

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

1

SOCORRO

30722497 - LUXACAO

1

METACARPOFALANGEANA - REDUCAO

INCRUENTA

Conduta:

CONSULTA

TRATAMENTO CONSERVADOR FRATURA-EPIFISIOLISE

MAO: TALA ZIMMER

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura do médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA - AV ASSI BRASIL, 2827 - FONE :3363-5000 - CRISTO REDENTOR - PORTO ALEGRE - RS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Samuel Rosa da Luz
Nº da Carteira: 8.74.2579
Instituição: Escola Adventista de Santa Cecília



Data de Nascimento: 12/09/2012

Nº da Guia: 23210

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/11/2024	15:30:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava em atividade esportiva fora de aula e acabou torcendo o dedo mínimo da mão esquerda.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Lucas Mendes	(51) 3493-1967

Quem prestou primeiros socorros	Data
Lucas Mendes	14/11/2024

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 estava em atividade esportiva fora de aula e acabou torcendo o dedo mínimo da mão esquerda.

Ass.:

Kathleen Taina Soares Xavier

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