

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO



1 - Registro ANS 999999	3 - Numero da Guia 2635748	08/09/2023	14:31	AT: 2635748 US: KARINY Idade: null
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora	

8 - Numero da Carteira 9533146	9 - Validade da Carteira 01/09/2023	10 - Nome WENNER BRUNO DUTRA ANDRADE	11 - Cartão Nacional de Saude	12 - Atendimento a RN N
--------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------	-------------------------

13 - Código na Operadora 91149294000173	14 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	15 - Nome do Profissional Solicitante JOEL ABRAMCZUK	16 - Conselho Profissional 06	17 - Numero do Conselho 28984	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante JOEL ABRAMCZUK / 28984
---	---	--	-------------------------------	-------------------------------	------------	------------------------	--

21 - Cartão do Atendimento 08/09/2023	22 - Data da Solicitação 08/09/2023	23 - Indicação Clínica S932 - Ruptura de ligamentos ao nível do tornozelo e do pé	24 - Tabela	25 - Código Procedimento 10101039	26 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO	27 - Qtda Solic 1	28 - Qtda At 1
---------------------------------------	-------------------------------------	---	-------------	-----------------------------------	---	-------------------	----------------

22	40804089	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	1	1
22	40804097	PE OU PODODACTILO	1	1
4 -				
5 -				
6 -				

29 - Código na Operadora 91149294000173	30 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	31 - Código CNES 2264084
---	---	--------------------------

32 - Tipo de Atendimento 2	33 - Indicação de Atendimento (acidente ou doença traumática) 1	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
----------------------------	---	-------------------------	--

36 - Data	37 - Hora Início	38 - Hora Fim	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtda	43 - Via de -	44 - Tec	45 - Radiaci	46 - Valor Unit (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
08/09/2023	14:31	22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM	1	1				R\$ 65,00	R\$ 65,00
08/09/2023	15:05	22	40804089	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	1	1				R\$ 40,07	R\$ 40,07
08/09/2023	15:05	22	40804097	PE OU PODODACTILO	1	1				R\$ 41,63	R\$ 41,63

48 - Seq Ref 49 - Grau Part 50 - Código Operadora 71965610072	51 - Nome do Profissional JOEL ABRAMCZUK	52 - Cons. Prof 6	53 - Numero do Conselho 28984	54 - UF 43	55 - Código CBO 225270
---	--	-------------------	-------------------------------	------------	------------------------

56 - Data de Realização do Procedimento em Sema 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	58 - Observação / Justificativa	59 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
--	---------------------------------	--

60 - Total de Procedimentos (R\$) R\$ 146,70	61 - Total de Taxas e Auspícios (R\$)	62 - Total de OPMs (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Médicos (R\$)	65 - Total Geral (R\$) R\$ 146,70
--	---------------------------------------	--------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado
---	--	-------------------------------

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 08/09/2023 / 14:31

Registro ID: 705304

Tipo Atendimento
URGENCIA



2635748

2635740

Paciente: 705304 WENNER BRUNO DUTRA ANDRADE ()

Data Nasc.: 16/06/2010 Idade: 13 RG: .

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 9533146

Medico: JOEL ABRAMCZUK

Local: .

CPF: 600.106.410-50

Sexo: M

Local: .

Validade: 01/09/2023

Fone: 51985977416

Profissão: .

Paciente:

WENNER BRUNO DUTRA ANDRADE

Usuario:

ELISSON CORREA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Lesão ao nível do tornozelo e do pé

Exames Radiológico

40804097 - PE OU PODODACTILO Qtde: 1

Direito

40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA Qtde: 1
(TORNZELO)

Hipótese Diagnóstica:

Ruptura de ligamentos ao nível do tornozelo e do pé

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO SEMR ETORNO 1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Dr. Joel Abramczuk
CRM 28984
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da coluna

Assinatura Medico
JOEL ABRAMCZUK

Crm: 28984

Horário do retorno: . Retorno Dia: .

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Wenner Bruno Dutra Andrade
Nº da Carteira: 9.53.3146
Instituição: Escola Adventista de Sarandi



Data de Nascimento: 16/06/2010

Nº da Guia: 13168.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/09/2023	15:51:02	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

Aluno caiu na quadra jogando basquete e torceu o pé

Testemunha da ocorrência

Myria Lane

Telefone

Raquel Santos

(51) 98122-0255

(51) 98310-2582

Quem prestou primeiros socorros

Raquel Santos

Data

01/09/2023

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

Retorno para reconsulta.

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