

2 - N° Guia no Prestador 2619089



AT: 2619089
US: KARINY
Idade: null

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

10 - Nome
CARLOS EDUARDO MARTINS MORAES

Dados do Software	14 - Nome do Contratado

13 - Código na Operadora	91449284000173
14 - Nome do Contratado	URGEMTRAIUMIA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA
15 - Nome do Profissional Solicitante	
16 - Conselho Profissional	06
17 - Número	13928

16 - Conselho Provisório 06	17 - Número do Conselho 13928
--------------------------------	----------------------------------

18 - UF	19 - Código CBO
43	225270

MARIA CLARA PALERMO / 13920

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Item Assistencial Solicitados

2	22 - Data da Solicitação 26/06/2023	23 - Indicação Clínica 0 - FRAT-EPISÍOLISE DISTA RÁDIO ESQ / GI / CLÍNICA +
---	--	--

27 - Oude Soir28 - Date: Aug

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO
22	40803112	PUNHO

[illegible]

1001

31 - Código CNES	2264064
30 - Nome do Correlacionado	30 - Nome do Correlacionado
29 - Códigos de Referência	29 - Códigos de Referência
28 - Nome do Correlacionado	28 - Nome do Correlacionado
27 - Códigos de Referência	27 - Códigos de Referência
26 - Nome do Correlacionado	26 - Nome do Correlacionado
25 - Códigos de Referência	25 - Códigos de Referência
24 - Nome do Correlacionado	24 - Nome do Correlacionado
23 - Códigos de Referência	23 - Códigos de Referência
22 - Nome do Correlacionado	22 - Nome do Correlacionado
21 - Códigos de Referência	21 - Códigos de Referência
20 - Nome do Correlacionado	20 - Nome do Correlacionado
19 - Códigos de Referência	19 - Códigos de Referência
18 - Nome do Correlacionado	18 - Nome do Correlacionado
17 - Códigos de Referência	17 - Códigos de Referência
16 - Nome do Correlacionado	16 - Nome do Correlacionado
15 - Códigos de Referência	15 - Códigos de Referência
14 - Nome do Correlacionado	14 - Nome do Correlacionado
13 - Códigos de Referência	13 - Códigos de Referência
12 - Nome do Correlacionado	12 - Nome do Correlacionado
11 - Códigos de Referência	11 - Códigos de Referência
10 - Nome do Correlacionado	10 - Nome do Correlacionado
9 - Códigos de Referência	9 - Códigos de Referência
8 - Nome do Correlacionado	8 - Nome do Correlacionado
7 - Códigos de Referência	7 - Códigos de Referência
6 - Nome do Correlacionado	6 - Nome do Correlacionado
5 - Códigos de Referência	5 - Códigos de Referência
4 - Nome do Correlacionado	4 - Nome do Correlacionado
3 - Códigos de Referência	3 - Códigos de Referência
2 - Nome do Correlacionado	2 - Nome do Correlacionado
1 - Códigos de Referência	1 - Códigos de Referência

URGETRAUMA PRONTO SOCCORRO TRAUMA LOGICO LIDA

Dados do Movimento		Assinatura	
32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação da Atividade (atividade ou disciplina relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encaminhamento do Atendimento
05	2	1	

35 - Data	36 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tempo	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd	43 - Via	44 - Tec	45 - Redutor	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
26/06/2023	18:25		22	10101038	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM	1				R\$ 65,00	R\$ 65,00
26/06/2023	18:33		22	40803112	PUNHO	1				R\$ 42,41	R\$ 42,41

Identificação do(a) Profissional(s) Executante(s)	51 - Nome do Profissional	52 - Cate. Prof.	53 - Número do Contrato	54 - UF	55 - Código Contábil
48 - Seq. Prof.	49 - Grau Prof.	50 - Código Operacional			
43706215004	MARIA CLARA PALEMO	0	13926	43	225270

58 - Observação: 1 Justificativa: 12 ANOS, ACOMP. MAE, NEGA COMORB. E ALERGIA MED.

OP = QUEDA HOJE TRAUMA	PUNHO ESQ.	CLÍNICA + FISE		
59 - Total da Percepção dos R\$1	50 - Total de Inicial e Aug - R\$ (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$)	62 - Total de DPM (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)
R\$ 107,41				
				64 - Total de Gases Medicinais (R\$)
				R\$ 107,41
				65 - Total de Outros Materiais (R\$)
				R\$ 107,41
				66 - Total de Outros Materiais (R\$)
				R\$ 107,41

66-Asahimaru do Puapoo'uaia eia A'u'arizaoe

OT-Auswertung des Bonifacio- und Fährpassages

666 Association of Cerebral Ischemia

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO

Data Atendimento: 26/06/2023 / 18:25

Registro ID: 450964

Tipo Atendimento

URGENCIA



2619089

2619089

Paciente: 450964 CARLOS EDUARDO MARTINS MORAES ()

Sexo: M

Data Nasc.: 21/12/2010 Idade: 12 RG: 7067150628

CPF: 740.049.560-72

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula:

Validade: 02/02/2023

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: BRACO

Profissão: CRIANCA

Forma de Atendimento: 051 3483 0224 051 3483 0224

CARLOS EDUARDO MARTINS MORAES

Usuario:
SUSANA GLOMBOWSKI

HDA - História da doença atual / Exame físico:

12 ANOS. ACOMP. MÃE. NEGA COMORBOS E ALERGIA
MED.

QP = QUEDA HOJE TRAUMA PUNHO ESQ. CLÍNICA +
FISE

Exames Radiológico

40803112 - PUNHO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

FRAT-EPIFISIÓLISE DISTA RÂDIO ESQ / G I / CLÍNICA +

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO SEMR ETORNO

1

Conduta:

CONSULTA
T. CONS COM TG
REV 8 DIAS.

Dr. Maria Clara V. Palermo
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 14921

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Carlos Eduardo Martins Moraes
Nº da Carteirinha: 10.76.3031
Instituição: Escola Adventista de Alvorada

Data de Nascimento: 21/12/2010

Nº da Guia: 12093

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/06/2023	16:53:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluno estava em aula de educação física e caiu sozinho por cima do braço esquerdo, relatou sentir dor no antebraço e no dedo médio. Recebeu gelo para colocar no local.

Testemunha da ocorrência

Professora Maria Claudia

Professora Maria Claudia

Telefone

(51) 3044-8350

(51) 3044-8350

Local de atendimento

URGEMETRAUMA - Pronto socorro
traumatológico LTDA

Endereço

AV. ASSIS BRASIL

Nº

282
7

Bairro

CRISTO REDENTOR

Telefone

(51) 3341-1302
(51) 3363-5000

Observações

Aluno estava em aula de educação física e caiu sozinho por cima do braço esquerdo, relatou sentir dor no antebraço e no dedo médio. Recebeu gelo para colocar no local, não apresenta hematoma, nem inchaço. Entramos em contato com o responsável e encaminhamos para o pronto atendimento para uma melhor avaliação.

Escola Adventista de Ensino
Fundamental de Alvorada
Rua Vereador Ary Muller, 222 - Jd. Maringá
Cep: 94810-470 - Alvorada/RS
Fone/Whats: (51) 3044-8350
Email: ea.alvorada@educadventista.org.br
Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/93
CNPJ: 87 115.838/0048-72

Ass.: *Ligia Maria S. da Cunha*

Ligia Maria Santos da Cunha

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