

2 - N° Guia no Prestador **2608187**



AT: 2608187
US: KARINY
Idade: null

Z14 - Nome do Contratado16 - Conselho Profissional23 - Indicação Clínica

010

UNA CERVICAL

1

30 - Nomme do Contrat

iente ou doença relacio-

[illegible]1010103

10

100

ANDHE FEL[illegible]

Natureza do Benefício

1

ESCRITA

100

--	--

100

Guia de Outras Despesas

COLEGIO ADVENTISTA

GRAZYELE DA SILVA LEMOS

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia 5 - Codigo CNES

9999999 2608187

3 - Codigo na Operadora 4 - Nome do Contratado

91149294000173 URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA 2264064

Codigo de Despesas Realizadas CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Aluguéis

6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Cide	13-%Red 7Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
2	09/05/2023	12:11	12:11	0	43383	1	0	R\$ 3,49	R\$ 3,49
16-Descrição									
CETOPROFENO 1 ML									
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Cide	13-%Red 7Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$
4	09/05/2023	12:11	12:11	0	86000527	1	0	R\$ 20,00	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 Diárias R\$	22-Total Aluguéis R\$	23-Total Geral R\$
R\$ 0,00	R\$ 3,49	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23,49

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 09/05/2023 / 12:11

Registro ID: 701311

Tipo Atendimento

AGENDA



2608187

2608187

Paciente: 701311 GRAZYELLE DA SILVA LEMOS ()

Data Nasc.: 06/01/2011 Idade: 12 RG:

Sexo: M

CPF: 601.611.510-00

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula:

Validade: 09/05/2023

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local:

Profissão:

Fone: 51 989083730

Paciente:
GRAZYELLE DA SILVA LEMOS

Usuario:
NATALIA R

HDA - História da doença atual / Exame físico:

PACIENTE COM CERVICALGIA APÓS TRAUMA NA ESCOLA.

NEGA DÉFICIT NEUROLÓGICO.

AO RX, NÃO VISUALIZO FRATURAS.

Exames Radiológico

40802027 - COLUNA CERVICAL OBLIQUAS Qtde: 1
SINC

Hipótese Diagnóstica:

Cervicalgia

Procedimentos

11 - PART- CONSULTA PARTICULAR 1

Conduta:

CONSULTA

APLICAÇÃO DE MEDICAÇÃO INTRA MUSCULAR

André Cernicchiaro
Ortopedista - Traumatologista
Cirurgia do Joelho
CRM - 32452 TEOT - 13.769

Assinatura Paciente

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Grazyelle da Silva Lemos
Nº da Carteirinha: 9.53.3506
Instituição: Escola Adventista de Sarandi



Data de Nascimento: 06/01/2011

Nº da Guia: 11174

Data da Ocorrência: 09/05/2023
Horário: 10:21:00
Local: Pátio

Atividade

Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pescoço

Descrição

A aluna estava na quadra brincando e a colega forçou o pescoço para baixo e pro lado.

Testemunha da ocorrência

Raquel Dos Santos

Mara Celina

Telefone

(51) 98310-2582

(51) 98111-6620

Quem prestou primeiros socorros

Raquel dos Santos

Data

09/05/2023

Local de atendimento

URGETRAUMA - Pronto socorro
traumatológico LTDA

Endereço

AV. ASSIS BRASIL

Nº

282
7

Bairro

CRISTO REDENTOR

Telefone

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

Observações

Atendemos a aluna e chamamos a família para encaminhar para Urgetrauma

Ass.:

Raquel Pinheiro dos Santos

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