



Unimed

Foz do Iguaçu

Martins Pena, 297 - Foz do Iguaçu - PR

CNPJ:81697419000227 - Inscrição estadual: - Fone:21027500

(CNES 2673800)

Conta paciente

(6)

Nota:

Emissao:

Nº atend: 807.793

Nº IC: 1.718.768

Paciente:

Convênio:

Usuário/Matrícula:

Isabelly Rebeca Souza Barbosa

Particular

Plano

Particular c/ H.M.

Prontuário: 17100824

Data entrada: 20/02/2024 10:59:22

Data saída: 20/02/2024 12:03:58

Motivo Alta: 17

Médico: Thaisa Aires Marques

Tipo atend: 3 - Pronto socorro

Proc Princ: 10101039

Em Pronto Socorro

Espec/Clinica: 1 Médica

Data 04/01/2010

CID Princ: S93.4 Entorse e distensao do tornozelo

Guia: Não informada

Validade

Origem:

Dt Conta: 20/02/24 11:01

Dt inicial: 20/02/24 10:59

Dt final: 20/02/24 12:03

Refer: 01/02/24

Taxas

Seq	Código	Descrição	U.m	Qtde	VI. Unit.	VI. Total	Dt. Proc
Pronto Atendimento							
1	6002832.7	TAXA DE SERVICO DE MEDICAMENTOS, SELECAO,	Un	1,00	2,8300	2,8300	20/02/2024
2	8006161.9	Taxa de armazenamento, de materiais hospitalares	Un	1,00	1,3500	1,3500	20/02/2024
3	8006162.4	Taxa de Atendimento Assistencial de 1 a 2 horas	Un	1,00	200,0000	200,0000	20/02/2024
Total - Pronto Atendimento -				3,00		204,1800	
Total de Taxas				3,00		204,1800	

Vita Imagem

Código	Procedimento	Qtde	VI. Unit.	VI. Total	Dt. Proc	%via
4080408.9	Articulação Tibiotársica (Tornozelo)	1,00	126,00	126,00	20/02/2024 11:27:00	Única ou principal
Total de Vita Imagem		1,00		126,00		

Materiais

Seq	Mat	Simpro	Tiss	Descrição Material	Marca	U.m	Qtde	VI. Unit.	VI. Total
Pronto Atendimento									
1	39	91561	70015368	Agulha P/ Aspiração 25 X 1,2		un	1,00	0,1300	0,1300
2	58272	25904	58272	Cateter Intrav. Per. C/ Dispositivo de		un	1,00	3,6200	3,6200
3	943	240853	943	Equipo Infusão de 2 Vias Polifix		un	1,00	0,8200	0,8200
4	938	247579	938	Equipo Macro Câmara Flexível c/Injetor		Pç	1,00	0,7700	0,7700
5	51584	89931	70705356	Seringa Descartável S/A 20ml Luer Lock		un	1,00	1,3900	1,3900
Total - Pronto Atendimento -							5,00		6,7300
Total de Materiais							5,00		6,7300

Medicamentos

Seq	Med	Brasindice	Tiss	Descrição Medicamento	Marca	U.m	Qtde	VI. Unit.	VI. Total
Pronto Atendimento									
1	166	170;18171;DRAY	90073002	Dexametasona 10mg/2,5mL amp		FA	1,00	1,3600	1,3600
2	342	809;20524;AWFE	90137485	Dipirona Sodica 1g/2ml amp		amp	1,00	0,8200	0,8200
3	13812	413;17141;AHDD	90019865	Soro Fisiológico 0,9% 100ml		Fr	1,00	3,3900	3,3900
4	36662	348;19287;DAAW	36662	Tenoxicam 40mg FA		FA	1,00	8,5600	8,5600
Total - Pronto Atendimento -							4,00		14,1300
Total de Medicamentos							4,00		14,1300

Médicos não conveniados

Seq	Crn	Médico	Proced.	Descrição	Função	%via	%	Qtde	Custo Op	VI Médico	Dt. Proced.
1	39881.	Thaisa Aires	1010103.9	Em Pronto Socorro	Clínico	100,0	1,00	1,00	0,00	300,00	20/02/2024 00:
Total de Médicos não conveniados								1,00	0,00	300,00	
Total da Estrutura									0,00		

Total geral

651,04

Impresso em 20/02/2024 12:33:06

Pág 1 / 1

1544

FatAct_R7

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isabelly Rebeca Souza Barbosa
Nº da Carteirinha: 5.20.2552
Instituição: Escola Adventista de Foz do Iguaçu

Data de Nascimento: 04/01/2010

Nº da Guia: 15328



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/02/2024	10:31:00	Ginásio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

Aluna estava jogando vôlei e torceu o tornozelo após um salto para bloquear uma bola.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tassio	(44) 99975-8523

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tassio	20/02/2024

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

A aluna foi atendida pelo coordenador disciplinar e encaminhada para a secretária para ser levada ao atendimento médico.

Ass.: _____

Robyson Silva Lima

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: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br