

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Sentença

6 - Data Vencimento da Sentença

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

94410649

9 - Validade da Carteira

08/12/2021

11 - Nome

AMANDA MATOS LIGABUE (A)

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

N

Dados do Solicitante

15 - Nome do Profissional Solicitante

11 - Nome do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Cartão de Atendimento

22 - Data da Solicitação

08/12/2021

23 - Indicação Clínica

26 - Descrição

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

27 - Opção Solic.

28 - Cide Aut.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

31 - Código CNES

2264064

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento

04

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou doença)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

08/12/2021

37 - Hora Inicial

09:34

38 - Hora Final

10:00

39 - Hora

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtd

43 - Via

44 - Tec.

45 - Fator Red./Acrésc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

50,00

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Ref.

49 - Grau Part.

50 - Código Operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número do Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Saúde

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

38 - Observação / Justificativa

39 - Total de Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OPM (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Casos Medicais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

67 - Assinatura do Contratado

50,00

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Amanda Matos Ligabue
Nº da Carteirinha: 9.44.10649
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 10/05/2005

Nº da Guia: 4698.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
01/12/2021	07:56:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição
Torceu na escada

Testemunha da ocorrência	Telefone
Matheus	(51) 98461-0432

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	295 9	CRISTO REDENTOR	51 3341-1302 (51) 3363-5000

Motivo do Retorno

Ass.:

Matheus Rocha Silveira

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fone/Fax.: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
Port. SEC 2272/87 - Par. CEE 962/86

Escola Adventista
TR11221-10-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: AMANDA MATOS LIGABUE

Guia: 10

Matricula: 94410649

Data: 08/12/2021

Servicos Profissionais

codigo

valor