

|                              |                         |
|------------------------------|-------------------------|
| Dados do Beneficiário        |                         |
| 8- Número da Carteira        | 9- Validade da Carteira |
| 94410649                     | 06/12/2022              |
| 11- Nome                     |                         |
| AMANDA MOTTA DE FREITAS (A)  |                         |
| 11- Cartão Nacional de Saúde |                         |
| 12- Atendimento a RN         |                         |
| N                            |                         |

|                                           |                 |                       |         |
|-------------------------------------------|-----------------|-----------------------|---------|
| 15-Nome do Profissional Solicitante       | Igor Abromowicz |                       |         |
| 16-Conselho Profissional                  | 6               | 17-Número no Conselho | 22024 0 |
| 18-UF                                     | 43              | 19-Código CBO         | 225270  |
| 20-Assinatura do Profissional Solicitante |                 |                       |         |

| 24- Tabela | 25- Código do Procedimento ou Item Assistencial | 26- Descrição                                                                        | 27- Qtda. Solic. | 28- Qtda. Aut. |
|------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|
|            |                                                 |  |                  |                |

[illegible]

| Dados de Contratado/Executante |            |
|--------------------------------|------------|
| +                              | 11/20/2015 |
| \$                             | 11/20/2015 |

|                        |                                                |                |
|------------------------|------------------------------------------------|----------------|
| 29-Código na Operadora | 30-Nome do Contratado                          | 31-Código CNES |
|                        | Urgetrauma Pronto Socorro Traumatologico Ltda. | 2264064        |

|                                                            |    |
|------------------------------------------------------------|----|
| 32- Tipo de Atendimento                                    | 04 |
| 33- Indicação de Acidente / Paciente ou doença relacionada | 2  |
| 34- Tipo de Consulta                                       | 1  |
| 35- Motivo de Encerramento do Atendimento                  | 12 |

| 36 Data      | 37 Hora Inicial | 38 Hora Final | 39 Tabela | 40 Código do Procedimento | 41 Descrição | 42 Qtd. | 43 Via | 44 Loc. | 45 Fator Red./Acresc. | 46 Valor Unitário (R\$) | 47 Valor Total (R\$) |
|--------------|-----------------|---------------|-----------|---------------------------|--------------|---------|--------|---------|-----------------------|-------------------------|----------------------|
| 1 11/02/2022 | 13:24           |               |           | 22 10201038               | Exame de     | 01      |        |         |                       |                         | 600,00               |

[illegible]

| Seq. Ref | 49-Crau Part | 50-Código na Operadora CPT | 51- Nome do Profissional                           | 52- Conselho | 53- Número do Conselho | 54-UF | 55- Código CBO |
|----------|--------------|----------------------------|----------------------------------------------------|--------------|------------------------|-------|----------------|
|          |              |                            | identificação do(s) Profissional(is) Executante(s) |              |                        |       |                |

|    |    |          |                |    |       |    |        |
|----|----|----------|----------------|----|-------|----|--------|
| 01 | 12 | 75666042 | Soll Almonoguk | 06 | 28984 | 43 | 225270 |
|----|----|----------|----------------|----|-------|----|--------|

[illegible][illegible]

|                                    |                            |                          |                                 |                                   |                                   |
|------------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 60 - Total do Especializante (JPC) | 61 - Total da Manut. (JPC) | 62 - Total da CPVE (JPC) | 63 - Total de Medicamento (JPC) | 64 - Total da Carga Horária (JPC) | 65 - Total da Carga Horária (JPC) |
|------------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|

|                                            |                                           |                          |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|
| Assinatura do Responsável pela Autorização | Assinatura do Beneficiário ou Responsável | Assinatura do Contratado |
| 16.00                                      | 9.05                                      | 133.52                   |

Escola Adventista  
TR10222-1-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: AMANDA MOTTA DE FREITAS

Guia: 0

Matricula: 45750003414651

Data: 11/02/2022

| Descricao do Procedimento | Servicos Profissionais | codigo   | valor |
|---------------------------|------------------------|----------|-------|
| CONSULTA                  |                        | 10101039 | 60.00 |
| TALA DE ZIMMER            |                        | 30711010 | 10.50 |
|                           | Sub-Total....          |          | 70.50 |

| Descricao            | Recursos Complementares Terapeuticos e Diagnosticos | codigo      | valor |
|----------------------|-----------------------------------------------------|-------------|-------|
| Mao ou quirodactilos |                                                     | 40.80.312-0 | 35.64 |
| filme 0.0864 m2      |                                                     | 40.80.312-0 | 2.33  |
|                      | Sub-Total....                                       |             | 37.97 |

| Descricao                | Materiais Medicamentos e Outros Recursos | qtd. | val.unid. | valor  |
|--------------------------|------------------------------------------|------|-----------|--------|
| TAXA DE IMOB NAO GESSADA |                                          | 1    | 16.00     | 16.00  |
| TALA DE ALUMINIO         |                                          | 1    | 2.24      | 2.24   |
| Atadura crepe 10cm rolo  |                                          | 1    | 3.48      | 3.48   |
| Esparadrapo 10cm         |                                          | 1    | 3.33      | 3.33   |
|                          | Sub-Total....                            |      |           | 25.05  |
|                          | Total.....                               |      |           | 133.52 |

CENTO E TRINTA E TRES REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS



## AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Amanda Motta de Freitas

Nº da Carteira: 9.44.10649

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 06/01/2005

Nº da Guia: 4851

| Data da Ocorrência | Horário  | Local   | Atividade               |
|--------------------|----------|---------|-------------------------|
| 11/02/2022         | 11:48:00 | Ginásio | Aula de educação física |

### O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

### Partes do corpo

Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

### Descrição

Choque com bola durante a aula de Handball.

### Testemunha da ocorrência

Matheus

### Telefone

(51) 98461-0432

| Local de atendimento                              | Endereço         | Nº   | Bairro          | Telefone                       |
|---------------------------------------------------|------------------|------|-----------------|--------------------------------|
| URGEM-TRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA | AV. ASSIS BRASIL | 2959 | CRISTO REDENTOR | 51 3341-1302<br>(51) 3363-5000 |

### Observações

pai vai levar

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

CNPJ: 87 115 838/0007-02

**ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)** Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br