

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR
DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/ISADT

585346 - 2399711 - JOAO VITO

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data de Autorização		5 - Senha	
6 - Data Válido de Senha		7 - Número da Guia Arbitrado pela Operadora	
8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira	
10763216		04/11/2021	
11 - Nome		ARTHUR DA SILVA MONTEIRO (C)	
12 - Atendimento a RN		N	
13 - Código na Operadora		14 - Nome do Contratado	
15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional	
HEBERTON TIMM		6	
17 - Número no Conselho		23026 0	
18 - UF		43	
19 - Código CBO		225270	
20 - Assinatura do Profissional Solicitante		21 - Assinatura do Profissional Solicitante	
22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica	
04/11/2021		24 - Tabela	
25 - Código do Procedimento		26 - Descrição	
27 - Qtd. Solic.		28 - Qtd. Aut.	
29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado	
31 - Código CNES		32 - Tipo de Atendimento	
2264064		33 - Indicação de Acidente (Acidente ou doença relacionada)	
34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
36 - Data		37 - Hora Inicial	
04/11/2021		13:47	
38 - Hora Final		39 - Tabela	
40 - Código do Procedimento		41 - Descrição	
22- 10101039		Consulta	
22- 40804054		Rx Joelho	
22- 40801098		Rx Ombros da face	
22- 30311010		mds. pior.	
42 - Qtd.		43 - Via	
01		44 - Toc.	
45 - Fator Prod./Acresc.		46 - Valor Unitário (R\$)	
01		50,00	
01		33,92	
01		38,84	
01		8,00	
47 - Valor Total (R\$)		48 - Seq. Ref.	
50,00		49 - Grau Ref.	
33,92		50 - Código na Operadora/CPF	
38,84		51 - Nome do Profissional	
8,00		HEBERTON TIMM	
52 - Conselho Profissional		53 - Número do Conselho	
06		23026	
54 - UF		55 - Código CBO	
43		225270	
56 - Data de Realização do Procedimento em Série		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
1		3	
2		4	
3		5	
4		6	
5		7	
6		8	
7		9	
8		10	
58 - Observação / Justificativa		59 - Total de Procedimentos (R\$)	
		60 - Total de Taxas e Anúncios (R\$)	
		4,16	
		61 - Total de Materiais (R\$)	
		12,25	
		62 - Total de OPM (R\$)	
		63 - Total de Medicamentos (R\$)	
		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	
		65 - Total Geral (R\$)	
		247,17	
		66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	
		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
		68 - Assinatura do Contratado	

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

Dr. Heberton Timm

Lesão contusa por queda no joelho da face

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Arthur da Silva Monteiro
Nº da Carteira: 10.76.3216
Instituição: Escola Adventista de Alvorada



Data de Nascimento: 13/03/2012

Nº da Guia: 4386

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/11/2021	11:37:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Joelho Direito

Descrição

Estava em uma atividade física, caiu, batendo o joelho contra o chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Jefferson Tavares Vieira	(51) 98527-6294

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora Maria Cláudia	04/11/2021

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

Observações

O aluno foi atendido pelo monitor e encaminhado para atendimento externo junto ao responsável.

Ass.:

Jefferson T. Vieira

Jefferson Tavares Vieira

Coordenador de Disciplina
Escola Adventista de Alvorada

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

Nome: ARTHUR DA SILVA MONTEIRO

Guia: 0

Matricula: 10763216

Data: 04/11/2021

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	50.00
Imob. prov. inferior (coxa/joelho)		30711010	8.00
	Sub-Total....		58.00

Recursos Complementares	Terapeuticos e Diagnosticos	codigo	valor
Joelho:A.P.-lateral		40.80.405-4	30.03
filme 0.1440 m2		40.80.405-4	3.89
Ossos da face:M.N.-F.N.-Lat.-Hirtz		40.80.109-8	34.17
filme 0.1728 m2		40.80.109-8	4.67
	Sub-Total....		72.76

Descricao	Materiais Medicamentos e Outros Recursos	qtd.	val.unid.	valor
TAXA DE IMOB NAO GESSADA		1	4.16	4.16
Algodao laminado 12cm rolo		1	3.37	3.37
Atadura crepe 12cm rolo		2	4.44	8.88
	Sub-Total....			16.41
	Total.....			147.17

CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E DEZESSETE CENTAVOS