

12-Atendimento a RN
N28-Orde. Au31-Código CNES

42-Código	43-Via	44-Tec	45-Fator Red./Acresc.	46-Valor Unitário (R\$)	47-Valor Total (R\$)
-----------	--------	--------	-----------------------	-------------------------	----------------------

54-UF
55-Código CBO

--	--

9

7/28/20

3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	
61	
62	
63	
64	
65	
66	
67	
68	
69	
70	
71	
72	
73	
74	
75	
76	
77	
78	
79	
80	
81	
82	
83	
84	
85	
86	
87	
88	
89	
90	
91	
92	
93	
94	
95	
96	
97	
98	
99	
100	

[B8] - Assinatura do Contratado

El Westphal Correa
Trazzador 28033
Traunataxia/Otopedialia

Escola Adventista
TR11021-12-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: ARTHUR ROSA BAIERLE

Guia: 00

Matricula:

Data: 20/10/2021

Servicos Profissionais			
Descricao do Procedimento	codigo		valor
CONSULTA	10101039		50.00
	Sub-Total....		50.00
Recursos Complementares Terapeuticos e Diagnosticos			
Descricao	codigo		valor
Mao ou quirodactilos	40.80.312-0		30.03
filme 0.0864 m2	40.80.312-0		2.33
	Sub-Total....		32.36
	Total.....		82.36

OITENTA E DOIS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Arthur Rosa Baierle
Nº da Carteira: 9.44.10377
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 01/09/2010

Nº da Guia: 4065.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/10/2021	15:17:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Mão Direita

Descrição
aluno estava jogando vôlei e bateu os dedos na bola

Testemunha da ocorrência	Telefone
Alex	(33) 49-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Daniela	06/10/2021

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

Motivo do Retorno
Solicitação médica

Ass.:

William Marques Gouvea

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 962/85
CNPJ: 07.115.828/0001-00

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