

1 - Registro ANS

4 - Data de Autuação

8 - Data Validez do Serviço

7 - Número da Guia Arbitrado pelo Operador

5 - Data de Recuperação

6 - Número de Cartão

9 - Validade da Carteira

11 - Nome

ALICE DA SILVA LAZZAROTTO (C)

11 - Centro Nacional de Saúde

12 - Atendimento a FIM

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Conselho Profissional

17 - Número no Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados de Solicitação (Procedimentos e Exames Solicitados)

21 - Código do Procedimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Taboas

25 - Descrição

27 - Cidade Solic

28 - Cidade Aut

Dados de Atendimento

29 - Código no Operador

30 - Nome do Contratado

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

31 - Código CNES

Dados de Atendimento

33 - Indicação de Atendimento (incluindo ou descreva relação)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados de Execução e Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - CBO

43 - UF

44 - Tabela

45 - Valor Procedimento

46 - Valor Total (R\$)

Identificação do(s) Profissional(is) Executor(es)

48 - Assinatura

49 - Assinatura

50 - Assinatura

51 - Nome do Profissional

52 - Assinatura

53 - Assinatura

54 - UF

55 - Código CBO

Dados de Execução de Procedimentos em Série (7 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável)

56 - Data

57 - Hora Inicial

58 - Hora Final

59 - Tabela

60 - Código do Procedimento

61 - Descrição

62 - CBO

63 - UF

64 - Tabela

65 - Valor Procedimento

66 - Valor Total (R\$)

67 - Assinatura

68 - Assinatura

69 - Assinatura

70 - Assinatura

71 - Assinatura

72 - Assinatura

73 - Assinatura

74 - Assinatura

75 - Assinatura

76 - Assinatura

77 - Assinatura

78 - Assinatura

79 - Assinatura

80 - Assinatura

81 - Assinatura

82 - Assinatura

83 - Assinatura

84 - Assinatura

85 - Assinatura

86 - Assinatura

87 - Assinatura

88 - Assinatura

89 - Assinatura

90 - Assinatura

91 - Assinatura

92 - Assinatura

93 - Assinatura

94 - Assinatura

95 - Assinatura

96 - Assinatura

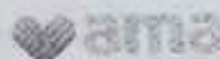
97 - Assinatura

98 - Assinatura

99 - Assinatura

100 - Assinatura

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Alex da Silva Lacerdo
 Nº da Carteira: 8.74.2314
 Instituição: Escola Adventista de Santa Cecília

Data de Nascimento: 28/07/2012 Nº da Guia: 7195

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/08/2022	14:14:00	Ginásio	Aula de Educação Física

O que aconteceu: Partes do corpo
 Torção: Pé Direito, Tornozelo Direito

Descrição:
 A criança esteve na aula de Educação Física e caiu sozinho em cima do pé, ocasionando uma torção no tornozelo direito e machucou o pé direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Leandro Juliano Bulin Pedrosa	(51) 98541-2688
Luiz Fernando Mendes	(51) 96555-1187

Quem prestou primeiros socorros	Data
Leandro Juliano Bulin Pedrosa	08/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
UNICETRA/IMA - Posto Socorre Ortopedia e Trauma	AV. ASSIS BRASIL	282	CRUZEIRO VELHO	(51) 3341-1302 (51) 3343-5000

Observações:
 não foi levar

Ass:

Rafael Ferreira dos Santos

ESCOLA ADVENTISTA DE SANTA CECÍLIA
 Educ. Infantil e Ens. Fundamental
 Av. Placido Mottin, 1800 - Santa Cecília - Viçosa/RS
 CEP: 94475-500 - Fone: (51) 3493.1967 / 8106.8813
 28ª D.E Gravataí - CNPJ: 87.115.839/0043-08
 PGR: SE 657/05 e Parecer CREO 1012/04

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:

atendimento@clinicadefarmacia.org.br (para prestadores) ou E-mail: atendimento@clinicadefarmacia.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.115.763/0003-21

Contato: (41) 3246-2619 ou (41) 98555-0157

atendimento@clinicadefarmacia.org.br / portallegis.clinicadefarmacia.org.br

Nome: ALICE DA SILVA LAZZAROTTO

Guia: 0

Matricula: 8.74.2134

Data: 08/08/2022

Descricao do Procedimento	codigo	valor
CONSULTA	10101039	65.00
Tto. cons. fratura tibia	30728134	101.20
Tto. cons. fratura ossos pe	30729149	73.70
Sub-Total....		239.90

Recursos Complementares Terapeuticos e Diagnosticos	Descricao	codigo	valor
Pe ou pododactilos		40.80.409-7	37.74
filme 0.1140 m2		40.80.409-7	3.08
Articulacao tibio-tarsica		40.80.408-9	37.74
filme 0.0864 m2		40.80.408-9	2.33
Sub-Total....			80.89

Materiais Medicamentos e Outros Recursos	Descricao	qtd.	val.unid.	valor
TAXA SALA/COLOCACAO, TROCA, RETIRADA		1	25.00	25.00
Algodao laminado 20cm rolo		3	13.39	40.17
Atadura gessada 20cm rolo		2	34.42	68.84
Atadura crepe 20cm rolo		3	7.40	22.20
Algodao laminado 15cm rolo		3	10.04	30.12
Atadura gessada 15cm rolo		2	19.75	39.50
Atadura crepe 15cm rolo		3	5.55	16.65
Sub-Total....				242.48
Total.....				563.27

QUINHENTOS E SESSENTA E TRES REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS