

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 Arribado 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 ou Item Assinatura		26 - Descrição	
1		27 - Qtd. Solic.	
2		28 - Qtd. Aut.	
3			
4			
5			
Dados do Contratado Executante		30 - Nome do Contratado	
29 - Código na Operadora		Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.	
Dados do Atendimento		31 - Código CNES	
32 - Tipo de Atendimento		2264064	
33 - Indicação de Acidente (incidente ou doença relacionada)		34 - Tipo de Consulta	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data	
37 - Hora Inicial		38 - Hora Final	
39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
41 - Descrição		42 - Qtd.	
43 - Via		44 - Toc.	
45 - Fator Prod./Acresc.		46 - Valor Unitário (R\$)	
47 - Valor Total (R\$)		48 - Seq. Ref.	
49 - Grau Ref.		50 - Código na Operadora/CPF	
51 - Nome do Profissional		52 - Conselho Profissional	
53 - Número do Conselho		54 - UF	
55 - Código CBO		56 - Data de Realização do Procedimento em Série	
57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		58 - Observação / Justificativa	
59 - Total de Procedimentos (R\$)		60 - Total de Taxas e Anúncios (R\$)	
61 - Total de Materiais (R\$)		62 - Total de OPM (R\$)	
63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicais (R\$)	
65 - Total Geral (R\$)		66 - Assinatura do Contratado	

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Bernardo Emmanuel da Silva Rodrigues

Nº da Carteirinha: 10.76.2787

Instituição: Escola Adventista de Alvorada

Data de Nascimento: 24/01/2012

Nº da Guia: 4712

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/12/2021	16:27:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

Estava em uma atividade com bola e, ao dividir, chutou seu pé com o do colega.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Jefferson	01/12/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	2959	CRISTO REDENTOR	51 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações

O aluno foi atendido pelo monitor e encaminhado para atendimento externo, acompanhado de responsável.

Escola Adventista de Ensino
Fundamental de Alvorada
Rua Ary müller nº 222 - Jd. Maracanã
CEP 94810-470 - Alvorada/RS
Fone: (51) 3044 8350
Email: seceaa.acsr@adventistas.org.br
Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/93
CNPJ 87.115.838/0048-72

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

Escola Adventista
TR11121-19-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: BERNARDO EMMANUEL DA SILVA RODRIGUES Guia: 4712

Matricula: 10762787

Data: 02/12/2021

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	50.00
Imob. prov. inferior (pe/tornozelo/peronio/tibia)		30711010	8.00
	Sub-Total....		58.00

Descricao	Recursos Complementares Terapeuticos e Diagnosticos	codigo	valor
Pe ou pododactilos		40.80.409-7	30.03
filme 0.1140 m2		40.80.409-7	3.08
	Sub-Total....		33.11

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.....			107.52

CENTO E SETE REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia Principal

6 - Data Validade da Sentença

7 - Número da Guia Arquivado pela Operadora

5 - Sentença

4 - Data da Autorização

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

11 - Nome

12 - Atendimento a RN

9.44.9287

30/1/2022

BRUNO BORGES PADILHA (C)

Dr. Victor de Oliveira

225270

2264064

14 - Nome do Contratado

16 - Conselho Profissional

17 - Número no Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Código do Procedimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

29 - Nome do Contratado

30 - Código na Operadora

31 - Código CNES

32 - Tipo de Atendimento

33 - Indicação de Acidente ou doença relacionada

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

36 - Data

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Tempo

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtd.

43 - Valor

44 - Total

45 - Valor Unitário (R\$)

46 - Valor Total (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

48 - Seq. Pac.

49 - Grau Part.

50 - Código de Procedimento

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

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Autuas (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de CPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Cargos Materiais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Profissional Solicitante

70 - Assinatura do Profissional Solicitante

71 - Assinatura do Profissional Solicitante

72 - Assinatura do Profissional Solicitante

73 - Assinatura do Profissional Solicitante

74 - Assinatura do Profissional Solicitante

75 - Assinatura do Profissional Solicitante

76 - Assinatura do Profissional Solicitante

77 - Assinatura do Profissional Solicitante

78 - Assinatura do Profissional Solicitante

79 - Assinatura do Profissional Solicitante

80 - Assinatura do Profissional Solicitante

81 - Assinatura do Profissional Solicitante

82 - Assinatura do Profissional Solicitante

83 - Assinatura do Profissional Solicitante

84 - Assinatura do Profissional Solicitante

85 - Assinatura do Profissional Solicitante

86 - Assinatura do Profissional Solicitante

87 - Assinatura do Profissional Solicitante

88 - Assinatura do Profissional Solicitante

89 - Assinatura do Profissional Solicitante

90 - Assinatura do Profissional Solicitante

91 - Assinatura do Profissional Solicitante

92 - Assinatura do Profissional Solicitante

93 - Assinatura do Profissional Solicitante

94 - Assinatura do Profissional Solicitante

95 - Assinatura do Profissional Solicitante

96 - Assinatura do Profissional Solicitante

97 - Assinatura do Profissional Solicitante

98 - Assinatura do Profissional Solicitante

99 - Assinatura do Profissional Solicitante

100 - Assinatura do Profissional Solicitante

101 - Assinatura do Profissional Solicitante

102 - Assinatura do Profissional Solicitante

103 - Assinatura do Profissional Solicitante

104 - Assinatura do Profissional Solicitante

105 - Assinatura do Profissional Solicitante

106 - Assinatura do Profissional Solicitante

107 - Assinatura do Profissional Solicitante

108 - Assinatura do Profissional Solicitante

109 - Assinatura do Profissional Solicitante

110 - Assinatura do Profissional Solicitante

111 - Assinatura do Profissional Solicitante

112 - Assinatura do Profissional Solicitante

113 - Assinatura do Profissional Solicitante

114 - Assinatura do Profissional Solicitante

115 - Assinatura do Profissional Solicitante

116 - Assinatura do Profissional Solicitante

117 - Assinatura do Profissional Solicitante

118 - Assinatura do Profissional Solicitante

119 - Assinatura do Profissional Solicitante

120 - Assinatura do Profissional Solicitante

121 - Assinatura do Profissional Solicitante

122 - Assinatura do Profissional Solicitante

123 - Assinatura do Profissional Solicitante

124 - Assinatura do Profissional Solicitante

125 - Assinatura do Profissional Solicitante

126 - Assinatura do Profissional Solicitante

127 - Assinatura do Profissional Solicitante

128 - Assinatura do Profissional Solicitante

129 - Assinatura do Profissional Solicitante

130 - Assinatura do Profissional Solicitante

131 - Assinatura do Profissional Solicitante

132 - Assinatura do Profissional Solicitante

133 - Assinatura do Profissional Solicitante

134 - Assinatura do Profissional Solicitante

135 - Assinatura do Profissional Solicitante

136 - Assinatura do Profissional Solicitante

137 - Assinatura do Profissional Solicitante

138 - Assinatura do Profissional Solicitante

139 - Assinatura do Profissional Solicitante

140 - Assinatura do Profissional Solicitante

141 - Assinatura do Profissional Solicitante

142 - Assinatura do Profissional Solicitante

143 - Assinatura do Profissional Solicitante

144 - Assinatura do Profissional Solicitante

145 - Assinatura do Profissional Solicitante

146 - Assinatura do Profissional Solicitante

147 - Assinatura do Profissional Solicitante

148 - Assinatura do Profissional Solicitante

149 - Assinatura do Profissional Solicitante

150 - Assinatura do Profissional Solicitante

151 - Assinatura do Profissional Solicitante

152 - Assinatura do Profissional Solicitante

153 - Assinatura do Profissional Solicitante

154 - Assinatura do Profissional Solicitante

155 - Assinatura do Profissional Solicitante

156 - Assinatura do Profissional Solicitante

157 - Assinatura do Profissional Solicitante

158 - Assinatura do Profissional Solicitante

159 - Assinatura do Profissional Solicitante

160 - Assinatura do Profissional Solicitante

161 - Assinatura do Profissional Solicitante

162 - Assinatura do Profissional Solicitante

163 - Assinatura do Profissional Solicitante

164 - Assinatura do Profissional Solicitante

165 - Assinatura do Profissional Solicitante

166 - Assinatura do Profissional Solicitante

167 - Assinatura do Profissional Solicitante

168 - Assinatura do Profissional Solicitante

169 - Assinatura do Profissional Solicitante

170 - Assinatura do Profissional Solicitante

171 - Assinatura do Profissional Solicitante

172 - Assinatura do Profissional Solicitante

173 - Assinatura do Profissional Solicitante

174 - Assinatura do Profissional Solicitante

175 - Assinatura do Profissional Solicitante

176 - Assinatura do Profissional Solicitante

177 - Assinatura do Profissional Solicitante

178 - Assinatura do Profissional Solicitante

179 - Assinatura do Profissional Solicitante

180 - Assinatura do Profissional Solicitante

181 - Assinatura do Profissional Solicitante

182 - Assinatura do Profissional Solicitante

183 - Assinatura do Profissional Solicitante

184 - Assinatura do Profissional Solicitante

185 - Assinatura do Profissional Solicitante

186 - Assinatura do Profissional Solicitante

187 - Assinatura do Profissional Solicitante

188 - Assinatura do Profissional Solicitante

189 - Assinatura do Profissional Solicitante

190 - Assinatura do Profissional Solicitante

191 - Assinatura do Profissional Solicitante

192 - Assinatura do Profissional Solicitante

193 - Assinatura do Profissional Solicitante

194 - Assinatura do Profissional Solicitante

195 - Assinatura do Profissional Solicitante

196 - Assinatura do Profissional Solicitante

197 - Assinatura do Profissional Solicitante

198 - Assinatura do Profissional Solicitante

199 - Assinatura do Profissional Solicitante

200 - Assinatura do Profissional Solicitante

201 - Assinatura do Profissional Solicitante

202 - Assinatura do Profissional Solicitante

203 - Assinatura do Profissional Solicitante

204 - Assinatura do Profissional Solicitante

205 - Assinatura do Profissional Solicitante

206 - Assinatura do Profissional Solicitante

207 - Assinatura do Profissional Solicitante

208 - Assinatura do Profissional Solicitante

209 - Assinatura do Profissional Solicitante

210 - Assinatura do Profissional Solicitante

211 - Assinatura do Profissional Solicitante

212 - Assinatura do Profissional Solicitante

213 - Assinatura do Profissional Solicitante

214 - Assinatura do Profissional Solicitante

215 - Assinatura do Profissional Solicitante

216 - Assinatura do Profissional Solicitante

217 - Assinatura do Profissional Solicitante

218 - Assinatura do Profissional Solicitante

219 - Assinatura do Profissional Solicitante

220 - Assinatura do Profissional Solicitante

221 - Assinatura do Profissional Solicitante

222 - Assinatura do Profissional Solicitante

223 - Assinatura do Profissional Solicitante

224 - Assinatura do Profissional Solicitante

225 - Assinatura do Profissional Solicitante

226 - Assinatura do Profissional Solicitante

227 - Assinatura do Profissional Solicitante

228 - Assinatura do Profissional Solicitante

229 - Assinatura do Profissional Solicitante

230 - Assinatura do Profissional Solicitante

231 - Assinatura do Profissional Solicitante

232 - Assinatura do Profissional Solicitante

233 - Assinatura do Profissional Solicitante

234 - Assinatura do Profissional Solicitante

235 - Assinatura do Profissional Solicitante

236 - Assinatura do Profissional Solicitante

237 - Assinatura do Profissional Solicitante

238 - Assinatura do Profissional Solicitante

239 - Assinatura do Profissional Solicitante

240 - Assinatura do Profissional Solicitante

241 - Assinatura do Profissional Solicitante

242 - Assinatura do Profissional Solicitante

243 - Assinatura do Profissional Solicitante

244 - Assinatura do Profissional Solicitante

245 - Assinatura do Profissional Solicitante

246 - Assinatura do Profissional Solicitante

247 - Assinatura do Profissional Solicitante

248 - Assinatura do Profissional Solicitante

249 - Assinatura do Profissional Solicitante

250 - Assinatura do Profissional Solicitante

251 - Assinatura do Profissional Solicitante

252 - Assinatura do Profissional Solicitante

253 - Assinatura do Profissional Solicitante

254 - Assinatura do Profissional Solicitante

255 - Assinatura do Profissional Solicitante

256 - Assinatura do Profissional Solicitante

257 - Assinatura do Profissional Solicitante

258 - Assinatura do Profissional Solicitante

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bruno Borges Padilha

Nº da Carteirinha: 9.44.9287

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 28/10/2010

Nº da Guia: 4697



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/11/2021	18:08:00	Pátio	Saída

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

Descrição

Aluno levou um chute no peito

Testemunha da ocorrência

Matheus

Telefone

(51) 98461-0432

Local de atendimento

URGETRAUMA - Pronto socorro
traumatológico LTDA

Endereço

AV. ASSIS BRASIL

Nº

295
9

Bairro

CRISTO REDENTOR

Telefone

51 3341-1302
(51) 3363-5000

Observações

Pai vai levar

Ass.:

Matheus Rocha Silveira

COLEGIO 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: 07.115.838/0007-02

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 / portalegre.clinicaadventista.org.br

Escola Adventista
TR11121-20-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: BRUNO BORGES PADILHA

Guia: 4697

Matricula: 9449287

Data: 30/11/2021

DESCRICAO DO PROCEDIMENTO		SERVICOS PROFISSIONAIS	codigo	valor
CONSULTA			10101039	50.00
			Sub-Total....	50.00
RECURSOS COMPLEMENTARES		TERAPEUTICOS E DIAGNOSTICOS		
DESCRICAO			codigo	valor
ESTERNO			40.80.301-5	31.06
filme 0.2160 m2			40.80.301-5	5.84
			Sub-Total....	36.90
			Total.....	86.90

OITENTA E SEIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS

**GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR
DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT**

133

Dr. Augusto Medina
Catedrático de Traumatología
CRMR 28087
UNIMED

Escola Adventista
TR11121-21-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: DAVI SCHUTZ DE OLIVEIRA

Guia: 4533

Matricula:

Data: 17/11/2021

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	50.00
Imob. prov. superior (tala baixa)		30711037	8.00
	Sub-Total....		58.00

Descricao	Recursos Complementares Terapeuticos e Diagnosticos	codigo	valor
Punho:A.P.- Lat. -obliquas		40.80.311-2	30.03
filme 0.1728 m2		40.80.311-2	4.67
	Sub-Total....		34.70

Descricao	Materiais Medicamentos e Outros Recursos	qtd.	val.unid.	valor
TAXA SALA/COLOCACAO,TROCA,RETIRADA		1	8.00	8.00
Algodao laminado 10cm rolo		2	6.69	13.38
Atadura crepe 08cm rolo		2	2.96	5.92
Atadura gessada 10cm rolo		1	13.57	13.57
	Sub-Total....			40.87
	Total.....			133.57

CENTO E TRINTA E TRES REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Davi Schutz de Oliveira
Nº da Carteirinha: 9.44.10086
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 26/01/2009

Nº da Guia: 4533

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/11/2021	15:55:00	Ginásio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Esquerdo

Descrição
Torceu o pulso

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

Observações
A mãe vem buscar.

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

5

Escola Adventista
TR11121-15-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: DAVI SCHUTZ DE OLIVEIRA

Guia: 0

Matricula: .

Data: 24/11/2021

Servicos Profissionais
Descricao do Procedimento

	codigo	valor
CONSULTA	00010014	0.00
Imob. prov. superior (tala baixa)	30711037	8.00
Sub-Total....		8.00

Materiais Medicamentos e Outros Recursos
Descricao

	qtd.	val.unid.	valor
TAXA SALA/COLOCACAO,TROCA,RETIRADA	1	8.00	8.00
Algodao laminado 10cm rolo	2	6.69	13.38
Atadura crepe 08cm rolo	2	2.96	5.92
Atadura gessada 10cm rolo	1	13.57	13.57
Sub-Total....			40.87
Total.....			48.87

QUARENTA E OITO REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Davi Schutz de Oliveira
Nº da Carteira: 9.44.10003
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 26/01/2009

Nº da Guia: 4635

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/11/2021	11:36:00	Ginásio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Esquerdo

Descrição
Retorno

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

Observações
Retorno

Ass.:

Matheus Rocha Silveira

COLEGIO 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: R7 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

adventistamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

1 - Registro ANS 414671 3 - Número da Guia Principal 7 - Número da Guia Attribuído pela Operadora

4 - Data da Autorização 5 - Sentença 6 - Data Válida da Sentença

Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 10762980 9 - Validade da Carteira 22/11/2021 11 - Nome ELANO LOUNGES DE LIMA (C)

Dados do Solicitante 13 - Código na Operadora 91149294000173 14 - Nome do Contratado Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

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

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados 21 - Caracter do Atendimento 2 22 - Data da Solicitação 22/11/2021 23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 26 - Descrição

27 - Qtd Solic. 28 - Qtd Aut.

29 - Código na Operadora 91149294000173 30 - Nome do Contratado Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

Dados de Atendimento 31 - Código CNES 2264064

32 - Tipo de Atendimento 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 22/11/2021 37 - Hora Inicial 12:38 38 - Hora Final 39 - Tabela 40 - Código do Procedimento 41 - Descrição

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

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s) 48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código na 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 SIRE 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$) 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total de Materiais (R\$) 62 - Total de OPMs (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Médicos (R\$) 65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Elano lunges de Lima
Nº da Carteira: 10.76.2980
Instituição: Escola Adventista de Alvorada



Data de Nascimento: 10/03/2013

Nº da Guia: 4593

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/11/2021	10:59:00	Sala de Aula	Ida ao banheiro

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição
Outro coleguinha fechou a porta do banheiro e acidentalmente apertou o 5º dedo, mão esquerda, do aluno.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Ana Maria	22/11/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGEMTRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	2959	CRISTO REDENTOR	51 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações
O aluno foi atendido pelo monitor e encaminhado para atendimento na Urgetrauma acompanhado de seu responsável.

Escola Adventista de Ensino
Fundamental de Alvorada
Rua Ary müller nº 222 - Jd. Maringá
CEP 94810-470 - Alvorada/RS
Fone: (51) 3044 8350 Ass.:
Email: seceaa.acsr@adventistas.org.br
Parecer CEE 1254/92 - CEED 1592/93
CNPJ 87.115.838/0048-72

Jefferson T. Vieira
Jefferson 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

Escola Adventista
TR11121-12-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: ELANO LOUNGES DE LIMA

Guia: 0

Matricula: 10762980

Data: 22/11/2021

Descricao do Procedimento	codigo	valor
CONSULTA	10101039	50.00
Imob. prov. superior (punho/mao)	30711010	8.00
Sub-Total....		58.00

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

Materiais Medicamentos e Outros Recursos	Descricao	qtd.	val.unid.	valor
Curativo medio		1	13.73	13.73
TAXA DE IMOB NAO GESSADA		1	4.16	4.16
Algodao laminado 10cm rolo		2	6.69	13.38
Malha tubular 10cm p/ 50 cm		2	1.51	3.02
Sub-Total....				34.29
Total.....				124.65

CENTO E VINTE E QUATRO REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

22/11/2021

11 - Nome

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante

REMY FLORIANO STOLL

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

11310

18 - UF

43

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Cartão do Atendimento

22 - Data de Solicitação

22/11/2021

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

31 - Código ONES

2264064

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento

04

33 - Indicação de Acidente, paciente ou doença relacionada

34 - Tipo de Consulta

1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

12

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hora Inicial

16:54

38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtd.

43 - Vig.

44 - Toc.

45 - Fator Red. (Acess.)

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

1 -

22/11/2021

16:54

22

1010035

22

40803120

01

01

01

01

50.00

32.36

8.00

2 -

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

3 -

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

4 -

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

5 -

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

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

48 - Seq. Rel

49 - Grau Part

50 - Código na Operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número do Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Nome do Contratado

57 - Nome do Contratado

58 - Nome do Contratado

59 - Nome do Contratado

60 - Nome do Contratado

61 - Nome do Contratado

62 - Nome do Contratado

63 - Nome do Contratado

64 - Nome do Contratado

65 - Nome do Contratado

66 - Nome do Contratado

67 - Nome do Contratado

68 - Nome do Contratado

69 - Nome do Contratado

70 - Nome do Contratado

71 - Nome do Contratado

72 - Nome do Contratado

73 - Nome do Contratado

74 - Nome do Contratado

75 - Nome do Contratado

76 - Nome do Contratado

77 - Nome do Contratado

78 - Nome do Contratado

79 - Nome do Contratado

80 - Nome do Contratado

81 - Nome do Contratado

82 - Nome do Contratado

83 - Nome do Contratado

84 - Nome do Contratado

85 - Nome do Contratado

86 - Nome do Contratado

87 - Nome do Contratado

88 - Nome do Contratado

89 - Nome do Contratado

90 - Nome do Contratado

91 - Nome do Contratado

92 - Nome do Contratado

93 - Nome do Contratado

94 - Nome do Contratado

95 - Nome do Contratado

96 - Nome do Contratado

97 - Nome do Contratado

98 - Nome do Contratado

99 - Nome do Contratado

100 - Nome do Contratado

101 - Nome do Contratado

102 - Nome do Contratado

103 - Nome do Contratado

104 - Nome do Contratado

105 - Nome do Contratado

106 - Nome do Contratado

107 - Nome do Contratado

108 - Nome do Contratado

109 - Nome do Contratado

110 - Nome do Contratado

111 - Nome do Contratado

112 - Nome do Contratado

113 - Nome do Contratado

114 - Nome do Contratado

115 - Nome do Contratado

116 - Nome do Contratado

117 - Nome do Contratado

118 - Nome do Contratado

119 - Nome do Contratado

120 - Nome do Contratado

121 - Nome do Contratado

122 - Nome do Contratado

123 - Nome do Contratado

124 - Nome do Contratado

125 - Nome do Contratado

126 - Nome do Contratado

127 - Nome do Contratado

128 - Nome do Contratado

129 - Nome do Contratado

130 - Nome do Contratado

131 - Nome do Contratado

132 - Nome do Contratado

133 - Nome do Contratado

134 - Nome do Contratado

135 - Nome do Contratado

136 - Nome do Contratado

137 - Nome do Contratado

138 - Nome do Contratado

139 - Nome do Contratado

140 - Nome do Contratado

141 - Nome do Contratado

142 - Nome do Contratado

143 - Nome do Contratado

144 - Nome do Contratado

145 - Nome do Contratado

146 - Nome do Contratado

147 - Nome do Contratado

148 - Nome do Contratado

149 - Nome do Contratado

150 - Nome do Contratado

151 - Nome do Contratado

152 - Nome do Contratado

153 - Nome do Contratado

154 - Nome do Contratado

155 - Nome do Contratado

156 - Nome do Contratado

157 - Nome do Contratado

158 - Nome do Contratado

159 - Nome do Contratado

160 - Nome do Contratado

161 - Nome do Contratado

162 - Nome do Contratado

163 - Nome do Contratado

164 - Nome do Contratado

165 - Nome do Contratado

166 - Nome do Contratado

167 - Nome do Contratado

168 - Nome do Contratado

169 - Nome do Contratado

170 - Nome do Contratado

171 - Nome do Contratado

172 - Nome do Contratado

173 - Nome do Contratado

174 - Nome do Contratado

175 - Nome do Contratado

176 - Nome do Contratado

177 - Nome do Contratado

178 - Nome do Contratado

179 - Nome do Contratado

180 - Nome do Contratado

181 - Nome do Contratado

182 - Nome do Contratado

183 - Nome do Contratado

184 - Nome do Contratado

185 - Nome do Contratado

186 - Nome do Contratado

187 - Nome do Contratado

188 - Nome do Contratado

189 - Nome do Contratado

190 - Nome do Contratado

191 - Nome do Contratado

192 - Nome do Contratado

193 - Nome do Contratado

194 - Nome do Contratado

195 - Nome do Contratado

196 - Nome do Contratado

197 - Nome do Contratado

198 - Nome do Contratado

199 - Nome do Contratado

200 - Nome do Contratado

201 - Nome do Contratado

202 - Nome do Contratado

203 - Nome do Contratado

204 - Nome do Contratado

205 - Nome do Contratado

206 - Nome do Contratado

207 - Nome do Contratado

208 - Nome do Contratado

209 - Nome do Contratado

210 - Nome do Contratado

211 - Nome do Contratado

212 - Nome do Contratado

213 - Nome do Contratado

214 - Nome do Contratado

215 - Nome do Contratado

216 - Nome do Contratado

217 - Nome do Contratado

218 - Nome do Contratado

219 - Nome do Contratado

220 - Nome do Contratado

221 - Nome do Contratado

222 - Nome do Contratado

223 - Nome do Contratado

224 - Nome do Contratado

225 - Nome do Contratado

226 - Nome do Contratado

227 - Nome do Contratado

228 - Nome do Contratado

229 - Nome do Contratado

230 - Nome do Contratado

231 - Nome do Contratado

232 - Nome do Contratado

233 - Nome do Contratado

234 - Nome do Contratado

235 - Nome do Contratado

236 - Nome do Contratado

237 - Nome do Contratado

238 - Nome do Contratado

239 - Nome do Contratado

240 - Nome do Contratado

241 - Nome do Contratado

242 - Nome do Contratado

243 - Nome do Contratado

244 - Nome do Contratado

245 - Nome do Contratado

246 - Nome do Contratado

247 - Nome do Contratado

248 - Nome do Contratado

249 - Nome do Contratado

250 - Nome do Contratado

251 - Nome do Contratado

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Flávia Yohana Marques Schmitt
Nº da Carteirinha: 9.44.10514
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 24/06/2010

Nº da Guia: 4600

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/11/2021	15:39:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição
Choque com bola

Testemunha da ocorrência	Telefone
Matheus	(51) 98461-0432

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	2959	CRISTO REDENTOR	51 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações
Irmã vem buscar

Ass.: _____

Matheus Rocha Silveira

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

Escola Adventista
TR11121-13-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: FLAVIA YOHANA MARQUES SCHMITT Guia: .

Matricula: . Data: 22/11/2021

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	50.00
TALA DE ZIMMER		30711010	8.00
	Sub-Total....		58.00

Descricao	Recursos Complementares Terapeuticos e Diagnosticos	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

Descricao	Materiais Medicamentos e Outros Recursos	qtd.	val.unid.	valor
TAXA DE IMOB NAO GESSADA		1	4.16	4.16
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....			13.21
	Total.....			103.57

CENTO E TRES REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Principal
4 - Data da Autorização 5 - Senha
6 - Data Validade da Senha

Dados do Beneficiário
8 - Número da Carteira
9 - Validade da Carteira
04/1/2021

Dados do Solicitante
10 - Nome do Contratado
11 - Nome
12 - Atendimento a R

13 - Código na Operadora
14 - Nome do Contratado
15 - Nome do Profissional Solicitante
16 - Conselho Profissional
17 - Número no Conselho
18 - UF
19 - Código CBO
20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados
21 - Código do Atendimento
22 - Data da Solicitação
04/1/2021
23 - Indicação Clínica
24 - Tabela
25 - Código do Procedimento
26 - Descrição
27 - Qtd. Solic.
28 - Qtd. Aut.

Dados do Contratado Executante
29 - Código na Operadora
30 - Nome do Contratado
31 - Código CNES
32 - Tipo de Atendimento
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença)
34 - Tipo de Consulta
35 - Motivo da Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados
36 - Data
37 - Hora Inicial
38 - Hora Final
39 - Tabela
40 - Código do Procedimento
41 - Descrição
42 - Qtd.
43 - Via
44 - Tec.
45 - Fator Red./Aprox.
46 - Valor Unitário (R\$)
47 - Valor Total (R\$)

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)
48 - Seq. Prof.
49 - Grau Prof.
50 - Código na 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 Série
57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
58 - Observação / Justificativa
59 - Total de Procedimentos (R\$)
60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
61 - Total de Materiais (R\$)
62 - Total de OPMs (R\$)
63 - Total de Medicamentos (R\$)
64 - Total de Cargas Medicinais (R\$)
65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
68 - Assinatura do Contratado

69 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
70 - Total de Materiais (R\$)
71 - Total de OPMs (R\$)
72 - Total de Medicamentos (R\$)
73 - Total de Cargas Medicinais (R\$)
74 - Total Geral (R\$)

75 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
76 - Total de Materiais (R\$)
77 - Total de OPMs (R\$)
78 - Total de Medicamentos (R\$)
79 - Total de Cargas Medicinais (R\$)
80 - Total Geral (R\$)

81 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
82 - Total de Materiais (R\$)
83 - Total de OPMs (R\$)
84 - Total de Medicamentos (R\$)
85 - Total de Cargas Medicinais (R\$)
86 - Total Geral (R\$)

87 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
88 - Total de Materiais (R\$)
89 - Total de OPMs (R\$)
90 - Total de Medicamentos (R\$)
91 - Total de Cargas Medicinais (R\$)
92 - Total Geral (R\$)

93 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
94 - Total de Materiais (R\$)
95 - Total de OPMs (R\$)
96 - Total de Medicamentos (R\$)
97 - Total de Cargas Medicinais (R\$)
98 - Total Geral (R\$)

99 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
100 - Total de Materiais (R\$)
101 - Total de OPMs (R\$)
102 - Total de Medicamentos (R\$)
103 - Total de Cargas Medicinais (R\$)
104 - Total Geral (R\$)

105 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
106 - Total de Materiais (R\$)
107 - Total de OPMs (R\$)
108 - Total de Medicamentos (R\$)
109 - Total de Cargas Medicinais (R\$)
110 - Total Geral (R\$)

111 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
112 - Total de Materiais (R\$)
113 - Total de OPMs (R\$)
114 - Total de Medicamentos (R\$)
115 - Total de Cargas Medicinais (R\$)
116 - Total Geral (R\$)

117 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
118 - Total de Materiais (R\$)
119 - Total de OPMs (R\$)
120 - Total de Medicamentos (R\$)
121 - Total de Cargas Medicinais (R\$)
122 - Total Geral (R\$)

123 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
124 - Total de Materiais (R\$)
125 - Total de OPMs (R\$)
126 - Total de Medicamentos (R\$)
127 - Total de Cargas Medicinais (R\$)
128 - Total Geral (R\$)

129 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
130 - Total de Materiais (R\$)
131 - Total de OPMs (R\$)
132 - Total de Medicamentos (R\$)
133 - Total de Cargas Medicinais (R\$)
134 - Total Geral (R\$)

135 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
136 - Total de Materiais (R\$)
137 - Total de OPMs (R\$)
138 - Total de Medicamentos (R\$)
139 - Total de Cargas Medicinais (R\$)
140 - Total Geral (R\$)

141 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
142 - Total de Materiais (R\$)
143 - Total de OPMs (R\$)
144 - Total de Medicamentos (R\$)
145 - Total de Cargas Medicinais (R\$)
146 - Total Geral (R\$)

147 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
148 - Total de Materiais (R\$)
149 - Total de OPMs (R\$)
150 - Total de Medicamentos (R\$)
151 - Total de Cargas Medicinais (R\$)
152 - Total Geral (R\$)

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Larissa Raffo Predebon
Nº da Carteira: 9.44.6790
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 19/09/2004

Nº da Guia: 4394

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/11/2021	17:12:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição
Torceu o pé

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

Observações
Mãe vai levar

Ass.:



Matheus Rocha Silveira

COLEGIO 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

Nome: LARISSA RAFFO PREDEBON

Guia: 0

Matricula: /

Data: 04/11/2021

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	50.00
Tto. cons. fratura tibia		30728134	69.00
	Sub-Total....		119.00

Descricao	Recursos Complementares Terapeuticos e Diagnosticos	codigo	valor
Articulacao tibio-tarsica		40.80.408-9	30.03
filme 0.0864 m2		40.80.408-9	2.33
	Sub-Total....		32.36

Descricao	Materiais Medicamentos e Outros Recursos	qtd.	val.unid.	valor
TAXA SALA/COLOCACAO,TROCA,RETIRADA		1	8.00	8.00
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
	Sub-Total....			139.21
	Total.....			290.57

DUZENTOS E NOVENTA REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS

MATRÍCULA _____
PACIENTE JOAO PEDRO FALEIRO DA SILVA _____
PROFISSÃO Emp: _____
SEGURADO _____ IDADE 9 Anos _____ DATA NASC. 13/04/2012 / _____
CONVÊNIO COLEGIO ADVENTISTA _____ VALIDADE 26/10/2023 / _____
DATA DE ATENDIMENTO 16/11/2021 / _____ HORA 16:09 _____

HISTÓRIA

() HAS () DM2 () ALERGIA _____ () OUTROS _____
() AVC () FUMO () IAM _____
() OSTEOPOROSE () TVP () CA _____
() MEDICAÇÃO EM USO _____

HISTÓRICO

Lesão pulcr

DIAGNÓSTICO

Fratura radio distal pulcr
Cesselid

SOLICITAÇÃO DE RX

Rx pulcr @ AP-IP

INTERPRETAÇÃO DE RX

PROCEDIMENTO

Cesselid

Dr. Leandro Emmel Becker
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CREMERS 29909 - TEOT 11143

Assinatura do paciente ou responsável

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Pedro Faleiro da Silva
Nº da Carteira: 9.44.10020
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 13/04/2012 **Nº da Guia:** 4509

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/11/2021	13:01:00	Pátio	Deslocamento interno

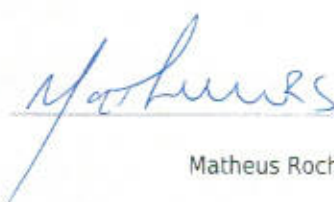
O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita

Descrição
Retorno

Testemunha da ocorrência	Telefone
Matheus Silveira	(51) 98461-0432

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
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
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

Escola Adventista
TR11121-8-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: JOAO PEDRO FALEIRO DA SILVA

Guia: 0

Matricula: .

Data: 16/11/2021

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	50.00
	Sub-Total....		50.00
Recursos Complementares	Terapeuticos e Diagnosticos	codigo	valor
Punho:A.P.- Lat. -obliquas		40.80.311-2	30.03
filme 0.1728 m2		40.80.311-2	4.67
	Sub-Total....		34.70
	Total.....		84.70

OITENTA E QUATRO REAIS E SETENTA CENTAVOS

7-Numero da Guia Atribuido pela Operadora	6 - Data Validade da Senha	5-Senha	4-Identificacao da Autorizacao
---	----------------------------	---------	--------------------------------

11-Validade da Carteira	05/10/2023
11-Nome	JOAO PEDRO FALEIRO DA SILVA (C)
11-Cartão Nacional de Saúde	
12-Atendimento a Pr	N

Código na Operadora	14-Nome do Contratado
	Interbrauma Brasto Socorro Traumatológico Ltda

Nome do Profissional Solicitante	Ahamczok				
16-Conselho Profissional	6	17-Número no Conselho	0 28584	18-UF	43
		19-Código CBO	225270		
		20-Assinatura do Profissional Solicitante			

Carteira do Alimento	22-Data da Solicitação	23-Indicação Clínica
2	26/11/2021	SH 20 Evolução 3-04-2021

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

11x-90 (E) + 5 dead
length
Total mass

31-Código CNES 2264064	30-Name do Contratado Urgetrauma Pronto Socorro Traumatologico Ltda.	Código na Operadora	Endereço do Contratado/Executante
---------------------------	---	---------------------	-----------------------------------

33-Indicação de Acidente (acidente ou doença)	34-Tipo de Consulta	35-Motivo de Encaminhamento do Atendimento
☒	☒	☒

Atas da Execução / Procedimentos e Exames Realizados											
Data	37-Hora Inicial	38-Hora Final	39-Tabela	40-Código do Procedimento	41-Descrição	42-Qtd.	43-Va	44-Tec.	45-Fator Red./Acresc.	46-Valor Unitário (R\$)	47-Valor Total (R\$)
26/11/2021	16:02										
			22	1000038	consulta	01					50,00
			22	4080312	marc	01					32,36
			22	3071200	marc	01					8,00
			22	1000038							

50-Código na Operadora/CPF	51- Nome do Profissional	52- Conselho Profissional	53- Número do Conselho	54- UF	55- Código CBO
49- Grau Part.					

21	12	719.656	100	72	Josef	Abrahamczak	4	28584	43	22524
----	----	---------	-----	----	-------	-------------	---	-------	----	-------

Dados de Realização do Procedimento em Série 57 Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
3-	5-	7-	9-
4-	6-	8-	10

[illegible]

Assinatura do Responsável pela Autorização: <i>[Assinatura]</i>	60 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$)	62 - Total de OPMs (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total em casos excepcionais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
	4.16	8.05				103,57

the climate is improving	✓	colours are improving	✓
--------------------------	---	-----------------------	---

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Pedro Faleiro da Silva
Nº da Carteirinha: 9.44.10020
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 13/04/2012

Nº da Guia: 4668

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/11/2021	15:04:00	Ginásio	Escola de futsal

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição
Escorregou durante o jogo da escolinha de futsal

Testemunha da ocorrência	Telefone
Matheus	(51) 98461-0432

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	2959	CRISTO REDENTOR	51 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações
Mãe 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

Escola Adventista
TR11121-18-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: JOAO PEDRO FALEIRO DA SILVA

Guia: /

Matricula: .

Data: 26/11/2021

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais codigo	valor
CONSULTA	10101039	50.00
TALA DE ZIMMER	30711010	8.00
Sub-Total....		58.00

Descricao	Recursos Complementares Terapeuticos e Diagnosticos 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

Descricao	Materiais Medicamentos e Outros Recursos qtd. val.unid.	valor
TAXA DE IMOB NAO GESSADA	1 4.16	4.16
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....		13.21
Total.....		103.57

CENTO E TRES REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Sentença

6 - Data Válida da Sentença

7 - Número da Guia Anulado pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

26/10/2023

11 - Nome

JOAO PEDRO FALEIRO DA SILVA (C)

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante

LEANDRO EMMEL BECKER

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Código do Atendimento

22 - Data da Solicitação

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

23 - Indicação Clínica

16 - Conselho Profissional

17 - Número no Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

26 - Descrição

29 - Nome do Contratado

30 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

31 - Código CNES

32 - Código CBO

33 - Tipo de Atendimento

34 - Indicação de Acidente (acidente ou doença)

35 - Tipo de Atendimento

36 - Data

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Tempo

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Cite

43 - Via

44 - Tec.

45 - Fator Red./Aprec.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

48 - Sog Ref

49 - Grau Part

50 - Código na Operadora/CP

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número do Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Site

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Abargos (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de CPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Outros Medicamentos (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Total Geral (R\$)

70 - Total Geral (R\$)

71 - Total Geral (R\$)

72 - Total Geral (R\$)

73 - Total Geral (R\$)

74 - Total Geral (R\$)

75 - Total Geral (R\$)

76 - Total Geral (R\$)

77 - Total Geral (R\$)

78 - Total Geral (R\$)

79 - Total Geral (R\$)

80 - Total Geral (R\$)

81 - Total Geral (R\$)

82 - Total Geral (R\$)

83 - Total Geral (R\$)

84 - Total Geral (R\$)

85 - Total Geral (R\$)

86 - Total Geral (R\$)

87 - Total Geral (R\$)

88 - Total Geral (R\$)

89 - Total Geral (R\$)

90 - Total Geral (R\$)

91 - Total Geral (R\$)

92 - Total Geral (R\$)

93 - Total Geral (R\$)

94 - Total Geral (R\$)

95 - Total Geral (R\$)

96 - Total Geral (R\$)

97 - Total Geral (R\$)

98 - Total Geral (R\$)

99 - Total Geral (R\$)

100 - Total Geral (R\$)

101 - Total Geral (R\$)

102 - Total Geral (R\$)

103 - Total Geral (R\$)

104 - Total Geral (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

106 - Total Geral (R\$)

107 - Total Geral (R\$)

108 - Total Geral (R\$)

109 - Total Geral (R\$)

110 - Total Geral (R\$)

111 - Total Geral (R\$)

112 - Total Geral (R\$)

113 - Total Geral (R\$)

114 - Total Geral (R\$)

115 - Total Geral (R\$)

116 - Total Geral (R\$)

117 - Total Geral (R\$)

118 - Total Geral (R\$)

119 - Total Geral (R\$)

120 - Total Geral (R\$)

121 - Total Geral (R\$)

122 - Total Geral (R\$)

123 - Total Geral (R\$)

124 - Total Geral (R\$)

125 - Total Geral (R\$)

126 - Total Geral (R\$)

127 - Total Geral (R\$)

128 - Total Geral (R\$)

129 - Total Geral (R\$)

130 - Total Geral (R\$)

131 - Total Geral (R\$)

132 - Total Geral (R\$)

133 - Total Geral (R\$)

134 - Total Geral (R\$)

135 - Total Geral (R\$)

136 - Total Geral (R\$)

137 - Total Geral (R\$)

138 - Total Geral (R\$)

139 - Total Geral (R\$)

140 - Total Geral (R\$)

141 - Total Geral (R\$)

142 - Total Geral (R\$)

143 - Total Geral (R\$)

144 - Total Geral (R\$)

145 - Total Geral (R\$)

146 - Total Geral (R\$)

147 - Total Geral (R\$)

148 - Total Geral (R\$)

149 - Total Geral (R\$)

150 - Total Geral (R\$)

151 - Total Geral (R\$)

152 - Total Geral (R\$)

153 - Total Geral (R\$)

154 - Total Geral (R\$)

155 - Total Geral (R\$)

156 - Total Geral (R\$)

157 - Total Geral (R\$)

158 - Total Geral (R\$)

159 - Total Geral (R\$)

160 - Total Geral (R\$)

161 - Total Geral (R\$)

162 - Total Geral (R\$)

163 - Total Geral (R\$)

164 - Total Geral (R\$)

165 - Total Geral (R\$)

166 - Total Geral (R\$)

167 - Total Geral (R\$)

168 - Total Geral (R\$)

169 - Total Geral (R\$)

170 - Total Geral (R\$)

171 - Total Geral (R\$)

172 - Total Geral (R\$)

173 - Total Geral (R\$)

174 - Total Geral (R\$)

175 - Total Geral (R\$)

176 - Total Geral (R\$)

177 - Total Geral (R\$)

178 - Total Geral (R\$)

179 - Total Geral (R\$)

180 - Total Geral (R\$)

181 - Total Geral (R\$)

182 - Total Geral (R\$)

183 - Total Geral (R\$)

184 - Total Geral (R\$)

185 - Total Geral (R\$)

186 - Total Geral (R\$)

187 - Total Geral (R\$)

188 - Total Geral (R\$)

189 - Total Geral (R\$)

190 - Total Geral (R\$)

191 - Total Geral (R\$)

192 - Total Geral (R\$)

193 - Total Geral (R\$)

194 - Total Geral (R\$)

195 - Total Geral (R\$)

196 - Total Geral (R\$)

197 - Total Geral (R\$)

198 - Total Geral (R\$)

199 - Total Geral (R\$)

200 - Total Geral (R\$)

201 - Total Geral (R\$)

202 - Total Geral (R\$)

203 - Total Geral (R\$)

204 - Total Geral (R\$)

205 - Total Geral (R\$)

206 - Total Geral (R\$)

207 - Total Geral (R\$)

208 - Total Geral (R\$)

209 - Total Geral (R\$)

210 - Total Geral (R\$)

211 - Total Geral (R\$)

212 - Total Geral (R\$)

213 - Total Geral (R\$)

214 - Total Geral (R\$)

215 - Total Geral (R\$)

216 - Total Geral (R\$)

217 - Total Geral (R\$)

218 - Total Geral (R\$)

219 - Total Geral (R\$)

220 - Total Geral (R\$)

221 - Total Geral (R\$)

222 - Total Geral (R\$)

223 - Total Geral (R\$)

224 - Total Geral (R\$)

225 - Total Geral (R\$)

226 - Total Geral (R\$)

227 - Total Geral (R\$)

228 - Total Geral (R\$)

229 - Total Geral (R\$)

230 - Total Geral (R\$)

231 - Total Geral (R\$)

232 - Total Geral (R\$)

233 - Total Geral (R\$)

234 - Total Geral (R\$)

235 - Total Geral (R\$)

236 - Total Geral (R\$)

237 - Total Geral (R\$)

238 - Total Geral (R\$)

239 - Total Geral (R\$)

240 - Total Geral (R\$)

241 - Total Geral (R\$)

242 - Total Geral (R\$)

243 - Total Geral (R\$)

244 - Total Geral (R\$)

245 - Total Geral (R\$)

246 - Total Geral (R\$)

247 - Total Geral (R\$)

248 - Total Geral (R\$)

249 - Total Geral (R\$)

250 - Total Geral (R\$)

251 - Total Geral (R\$)

252 - Total Geral (R\$)

253 - Total Geral (R\$)

254 - Total Geral (R\$)

255 - Total Geral (R\$)

256 - Total Geral (R\$)

257 - Total Geral (R\$)

258 - Total Geral (R\$)

259 - Total Geral (R\$)

260 - Total Geral (R\$)

261 - Total Geral (R\$)

262 - Total Geral (R\$)

263 - Total Geral (R\$)

264 - Total Geral (R\$)

265 - Total Geral (R\$)

266 - Total Geral (R\$)

267 - Total Geral (R\$)

268 - Total Geral (R\$)

269 - Total Geral (R\$)

270 - Total Geral (R\$)

271 - Total Geral (R\$)

272 - Total Geral (R\$)

273 - Total Geral (R\$)

274 - Total Geral (R\$)

275 - Total Geral (R\$)

276 - Total Geral (R\$)

277 - Total Geral (R\$)

278 - Total Geral (R\$)

279 - Total Geral (R\$)

280 - Total Geral (R\$)

281 - Total Geral (R\$)

282 - Total Geral (R\$)

283 - Total Geral (R\$)

284 - Total Geral (R\$)

285 - Total Geral (R\$)

286 - Total Geral (R\$)

287 - Total Geral (R\$)

288 - Total Geral (R\$)

289 - Total Geral (R\$)

290 - Total Geral (R\$)

291 - Total Geral (R\$)

292 - Total Geral (R\$)

293 - Total Geral (R\$)

294 - Total Geral (R\$)

295 - Total Geral (R\$)

296 - Total Geral (R\$)

297 - Total Geral (R\$)

298 - Total Geral (R\$)

299 - Total Geral (R\$)

300 - Total Geral (R\$)

301 - Total Geral (R\$)

302 - Total Geral (R\$)

303 - Total Geral (R\$)

304 - Total Geral (R\$)

305 - Total Geral (R\$)

306 - Total Geral (R\$)

307 - Total Geral (R\$)

308 - Total Geral (R\$)

309 - Total Geral (R\$)

310 - Total Geral (R\$)

311 - Total Geral (R\$)

312 - Total Geral (R\$)

313 - Total Geral (R\$)

314 - Total Geral (R\$)

315 - Total Geral (R\$)

316 - Total Geral (R\$)

317 - Total Geral (R\$)

318 - Total Geral (R\$)

319 - Total Geral (R\$)

320 - Total Geral (R\$)

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Pedro Faleiro da Silva
Nº da Carteira: 9.44.10020
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 13/04/2012

Nº da Guia: 4348

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/10/2021	12:59:00	Ginásio	Deslocamento interno

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

Descrição
Retorno

Testemunha da ocorrência	Telefone
Matheus Silveira	(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

Observações
→ Retorno

Ass.:

Matheus

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

Escola Adventista
TR11121-2-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: JOAO PEDRO FALEIRO DA SILVA Guia: 0

Matricula: . Data: 01/11/2021

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	50.00
	Sub-Total....		50.00
	Recursos Complementares	Terapeuticos e Diagnosticos	
	Descricao	codigo	valor
Punho:A.P.- Lat. -obliquas		40.80.311-2	30.03
filme 0.1728 m2		40.80.311-2	4.67
	Sub-Total....		34.70
	Total.....		84.70

OITENTA E QUATRO REAIS E SETENTA CENTAVOS

66 - Assinatura do Responsável pela Autização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado
25.11.2021 <i>Remy Floriano</i> Ortopedia - Ortopeda traumatologia - CRM/MS 11310	<i>Rafael de Alencar</i>	<i>S</i>

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Larissa Raffo Predebon
Nº da Carteira: 9.44.6790
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 19/09/2004

Nº da Guia: 4634

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/11/2021	11:35:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Tornozelo Esquerdo

Descrição
Retorno

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

Observações
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 962/8F
CNPJ: 07.415.838/0007-04

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 / portalegre.clinicaadventista.org.br

Escola Adventista
TR11121-17-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: LARISSA RAFFO PREDEBON

Guia: /

Matricula: /

Data: 25/11/2021

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais		valor
	codigo		
CONSULTA	10101039		50.00
	Sub-Total....		50.00
	Total.....		50.00

CINQUENTA REAIS

ASS
NA



MATRÍCULA

PACIENTE LARISSA RAFFO PREDEBON

PROFISSÃO Emp: /

SEGURADO

IDADE 17 Anos

DATA NASC 19/09/2004 /

CONVÊNIO COLEGIO ADVENTISTA

VALIDADE 11/11/2021 /

DATA DE ATENDIMENTO 18/11/2021 /

HORA 16:06

HISTÓRIA

() HAS () DM2 () ALERGIA () OUTROS

() AVC () FUMO () IAM

() OSTEOPOROSE () TVP () CA

() MEDICAÇÃO EM USO

HISTÓRICO

Seguinte atestado a Art
Cintilografia lombar esquerda.

DIAGNÓSTICO

Lesão Aguda ligamentar Lateral lombar
esquerda.

SOLICITAÇÃO DE RX

INTERPRETAÇÃO DE RX

PROCEDIMENTO

① Curativo

Dr. Remy Floriano Stoli
Traumatologia - Ortopedia
CREMERS 11310

Larissa R. Predebon

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Remy Floriano Stoli

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Larissa Raffo Predebon

Nº da Carteirinha: 9.44.6790

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 19/09/2004

Nº da Guia: 4553

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/11/2021	10:55:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição
Retorno

Testemunha da ocorrência	Telefone
Matheus	(51) 98461-0432

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento	URGENTADUMA			

Observações
Retorno

Ass.:

Matheus

Matheus Rocha Silveira

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
R. S. Mali, 255 - v. Ipiranga - CEP 91370-230
Fone/Fax: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
CEP SEC 2272/87 - Par. CEE 962/86
CNPJ: 07.115.838/0007-02

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

Escola Adventista
TR11121-11-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: LARISSA RAFFO PREDEBON

Guia: 0

Matricula: /

Data: 18/11/2021

	Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA			10101039	50.00
		Sub-Total....		50.00
		Total.....		50.00

CINQUENTA REAIS

**GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR
DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT**

13- Código na Operadora	Dados do Solicitante		12- Atendimento a RN
14- Nome do Contratado	LARISSA RAFFO PREDEBON (A)		N

Dados da Solicitação/Procedimento e Exames Solicitados	REMY FLORIANO STOLL	6	17-Número no Conselho 11310	18-UF 43	19-Código CBO 225270	20-Assinatura do Profissional Solicitante
--	---------------------	---	--------------------------------	-------------	-------------------------	---

1-			27-Qtda. Solic.	28-Qtda. Aut.
2-				
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-				

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

2- Tipo de Atendimento	04
33-Indicação de Acidente (acidente ou doença)	3
34- Tipo de Consulta	11
35- Motivo de Encerramento do Atendimento	12

420-4064

[illegible]

Projeto	Objetivo	Responsável	Orçamento	Progresso	Riscos	Observações
Projeto A	Desenvolvimento de software	João Silva	R\$ 500.000	75%	Baixo	Concluído com sucesso
Projeto B	Implementação de hardware	Maria Costa	R\$ 750.000	60%	Médio	Atrasado devido a falta de recursos
Projeto C	Atualização de infraestrutura	Carlos Mendes	R\$ 300.000	90%	Baixo	Próximo da conclusão
Projeto D	Novo produto de mercado	Ana Pereira	R\$ 1.200.000	40%	Alto	Revisão de requisitos em andamento
Projeto E	Expansão para novos mercados	Roberto Lima	R\$ 900.000	55%	Médio	Buscando parceiros locais

[illegible][illegible]

Total de Procedimentos (RS)	00 - Total de Taxas e Aluguéis (RS)	05 - Total de Medicinas (R\$)
Operatório de Injeção Lado Agudo Inferior		Operatório de Injeção E.S. Inferior

Assinatura do Responsável pela Autorização	8.00	Assinatura do Beneficiário ou Responsável	86.27	63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Exames Medicais (R\$)		65 - Total Geral (R\$)	160.27
Dr. Remy Floriano Stor Traumatologia - Ortopedia CRM/RN 11310		X Dr. Remy Floriano Stor CRM/RN 11310							

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Larissa Raffo Predebon

Nº da Carteira: 9.44.6790

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 19/09/2004

Nº da Guia: 4479



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/11/2021	08:18:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição
Retorno

Testemunha da ocorrência	Telefone
Matheus	(51) 98461-0432

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
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
CNPJ: 07.445.838/0007-02

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 / portalegre.clinicaadventista.org.br

Escola Adventista
TR11121-7-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: LARISSA RAFFO PREDEBON

Guia: .

Matricula: /

Data: 11/11/2021

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA			
Imob. prov. inferior (tala perna/tornozelo/pe)		10101039	50.00
		30711029	16.00
	Sub-Total....		66.00

Descricao	Materiais Medicamentos e Outros Recursos	qtd.	val.unid.	valor
TAXA SALA/COLOCACAO, TROCA, RETIRADA		1	8.00	8.00
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....			94.27
	Total.....			160.27

CENTO E SESSENTA REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS

8- Número da Carteira	
9- Validade da Carteira	
11- Nome	
11- Cartão Nacional de Saúde	
12- Atendimento a RN	

14. Assinatura do Controlador

16. Proteção Ambiental	17. Nº de Matrícula	18. Assinatura

[illegible][illegible]

21- Caráter do Atendimento	
22- Data de Solicitação	20/07/2019
23- Indicação Clínica	

2	29/10/2021	2010222 FORD
---	------------	--------------

24- Tabela	
25- Código do Procedimento	
26- Descrição	
27- Ordo Solus	28- Ordo δ_{μ}

[illegible][illegible]

10/10/2020

Handwritten text on lined paper: *Handwritten text, possibly a signature or name, written in cursive script.*

[illegible]

30- Nome do Contratado	04/01/2018
------------------------	------------

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.
7264064
01 300090 0000

Dados do Atendimento

32- Tipo de Atendimento	
33- Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	
34- Tipo de Consulta	
35- Motivo de Encerramento do Atendimento	

[illegible]

dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

2014/03/04	46.42	37 - NOVA INICI	26.00	41 - Exercício	42.00
		38 - FIM	40.00	43 - Via	44 - Loc.
		39 - FIM	40.00	45 - Faltor Red./Acresc.	46 - Valor Unitário (R\$)
				47 - Valor Total (R\$)	

Item	Quantity	Unit Price	Total Price
1. 1000	1000	1000	1000
2. 1000	1000	1000	1000
3. 1000	1000	1000	1000
4. 1000	1000	1000	1000
5. 1000	1000	1000	1000
6. 1000	1000	1000	1000
7. 1000	1000	1000	1000
8. 1000	1000	1000	1000
9. 1000	1000	1000	1000
10. 1000	1000	1000	1000
11. 1000	1000	1000	1000
12. 1000	1000	1000	1000
13. 1000	1000	1000	1000
14. 1000	1000	1000	1000
15. 1000	1000	1000	1000
16. 1000	1000	1000	1000
17. 1000	1000	1000	1000
18. 1000	1000	1000	1000
19. 1000	1000	1000	1000
20. 1000	1000	1000	1000
21. 1000	1000	1000	1000
22. 1000	1000	1000	1000
23. 1000	1000	1000	1000
24. 1000	1000	1000	1000
25. 1000	1000	1000	1000
26. 1000	1000	1000	1000
27. 1000	1000	1000	1000
28. 1000	1000	1000	1000
29. 1000	1000	1000	1000
30. 1000	1000	1000	1000
31. 1000	1000	1000	1000
32. 1000	1000	1000	1000
33. 1000	1000	1000	1000
34. 1000	1000	1000	1000
35. 1000	1000	1000	1000
36. 1000	1000	1000	1000
37. 1000	1000	1000	1000
38. 1000	1000	1000	1000
39. 1000	1000	1000	1000
40. 1000	1000	1000	1000
41. 1000	1000	1000	1000
42. 1000	1000	1000	1000
43. 1000	1000	1000	1000
44. 1000	1000	1000	1000
45. 1000	1000	1000	1000
46. 1000	1000	1000	1000
47. 1000	1000	1000	1000
48. 1000	1000	1000	1000
49. 1000	1000	1000	1000
50. 1000	1000	1000	1000
51. 1000	1000	1000	1000
52. 1000	1000	1000	1000
53. 1000	1000	1000	1000
54. 1000	1000	1000	1000
55. 1000	1000	1000	1000
56. 1000	1000	1000	1000
57. 1000	1000	1000	1000
58. 1000	1000	1000	1000
59. 1000	1000	1000	1000
60. 1000	1000	1000	1000
61. 1000	1000	1000	1000
62. 1000	1000	1000	1000
63. 1000	1000	1000	1000
64. 1000	1000	1000	1000
65. 1000	1000	1000	1000
66. 1000	1000	1000	1000
67. 1000	1000	1000	1000
68. 1000	1000	1000	1000
69. 1000	1000	1000	1000
70. 1000	1000	1000	1000
71. 1000	1000	1000	1000
72. 1000	1000	1000	1000
73. 1000	1000	1000	1000
74. 1000	1000	1000	1000
75. 1000	1000	1000	1000
76. 1000	1000	1000	1000
77. 1000	1000	1000	1000
78. 1000	1000	1000	1000
79. 1000	1000	1000	1000
80. 1000	1000</		

22	22	39.10
23	23	39.10
24	24	39.10
25	25	39.10
26	26	39.10
27	27	39.10
28	28	39.10
29	29	39.10
30	30	39.10
31	31	39.10
32	32	39.10
33	33	39.10
34	34	39.10
35	35	39.10
36	36	39.10
37	37	39.10
38	38	39.10
39	39	39.10
40	40	39.10
41	41	39.10
42	42	39.10
43	43	39.10
44	44	39.10
45	45	39.10
46	46	39.10
47	47	39.10
48	48	39.10
49	49	39.10
50	50	39.10
51	51	39.10
52	52	39.10
53	53	39.10
54	54	39.10
55	55	39.10
56	56	39.10
57	57	39.10
58	58	39.10
59	59	39.10
60	60	39.10
61	61	39.10
62	62	39.10
63	63	39.10
64	64	39.10
65	65	39.10
66	66	39.10
67	67	39.10
68	68	39.10
69	69	39.10
70	70	39.10
71	71	39.10
72	72	39.10
73	73	39.10
74	74	39.10
75	75	39.10
76	76	39.10
77	77	39.10
78	78	39.10
79	79	39.10
80	80	39.10
81	81	39.10
82	82	39.10
83	83	39.10
84	84	39.10
85	85	39.10
86	86	39.10
87	87	39.10
88	88	39.10
89	89	39.10
90	90	39.10
91	91	39.10
92	92	39.10
93	93	39.10
94	94	39.10
95	95	39.10
96	96	39.10
97	97	39.10
98	98	39.10
99	99	39.10
100	100	39.10

[illegible][illegible][illegible]

48	Sua Ref.	
49	Categoria	49-Categoria
50	Campo de Atuação/CPF	50-Campo de Atuação/CPF
51	Nome do Profissional	51-Nome do Profissional
52	Conselho	52-Conselho
53	Número do Conselho	53-Número do Conselho
54	UF	54-UF
55	Cidade/PO	55-Cidade/PO

[illegible]

11. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$

[illegible][illegible][illegible]

ρ γ β α

	10	20	30	4	2
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

8. Observe que, justificativa

60	Total de Procedimentos (PE)	
61	Total de Taxas e Aluguéis (DE)	
62	Total de Manutenção (DE)	
63	Total de OBRAS (DE)	
64	Total de OBRAS de Manutenção	
65	Total de OBRAS de Manutenção	

Fig. 8. Relative time expenditures for solving a problem.

	Assinatura do Responsável pela Autorização	
67	Assinatura do Beneficiário ou Representante	0001
68	Assinatura do Contínuo	

Feb 1990



Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde
Clínica Adventista de Porto Alegre

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

NOME COMPLETO DO ALUNO: LORENZO DE CASTRO ZACHI		Nº DA MATRÍCULA: 2851	
NOME DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO: ESCOLA ADVENTISTA SANTA CECÍLIA		TELEFONE: 34931967	
ENDEREÇO: PRAÇA MOTTIN, 1588		CIDADE: VIAMÃO	UF: RS
DATA DA OCORRÊNCIA: 29/10/2021	NATUREZA DO ACIDENTE: ☐ ATROPELAMENTO ☐ BRIGA ☐ CHOQUE COM DISPOSITIVO FIXO ☐ CHOQUE COM TERCEIRA PESSOA ☐ CORTE COM INSTRUMENTO OU OBJETO ☐ CORPO ESTRANHO ☐ QUEIMADURA ☒ QUEDA ☒ TORÇÃO ☐ TRAUMA ☐ TRAUMA COM BOLA ☐ OUTROS QUAL?	ATIVIDADE DURANTE O ACIDENTE: ☐ ATLETISMO ☐ CAMA ELÁSTICA ☐ DESLOCAMENTO NO INTERIOR DO COLÉGIO ☐ EDUCAÇÃO FÍSICA ☐ GINÁSTICA OLÍMPICA ☐ JOGO DE BASQUETE ☐ JOGO DE FUTEBOL ☐ JOGO DE HANDEBOL ☐ JOGO DE VOLEY ☐ NATAÇÃO ☐ RECREIO ☐ SALA DE AULA ☐ OUTROS QUAL?	
HORÁRIO DO ACIDENTE: 15:30			
LOCAL ONDE OCORREU:			
DESCREVA, COM LETRA LEGÍVEL, COMO OCORREU O ACIDENTE, SUAS CAUSAS E CONSEQUÊNCIAS: NO RECREIO O LORENZO (ALUNO) ESTAVA CORRENDO SOBRE A QUEDA E CAIU SOBRE O BRAÇO.			
PESSOAS QUE PRESENCIARAM O ACIDENTE:			
NOME: LEONARDO		TELEFONE: 34931967	
NOME: LEVI		TELEFONE: 911068729	
QUEM PRESTOU PRIMEIROS SOCORROS? LEONARDO E LEVI			
DATA EM QUE PROCUROU ASSISTÊNCIA MÉDICA:			

Nome: LORENZO DE CASTRO ZACHI

Guia: ;

Matricula: .

Data: 29/10/2021

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	50.00
Imob. prov. superior (tala baixa)		30711037	8.00
Sub-Total....			58.00

Descricao	Recursos Complementares Terapeuticos e Diagnosticos	codigo	valor
Punho:A.P.- Lat. -obliquas		40.80.311-2	30.03
filme 0.1728 m2		40.80.311-2	4.67
Sub-Total....			34.70

Descricao	Materiais Medicamentos e Outros Recursos	qtd.	val.unid.	valor
TAXA SALA/COLOCACAO,TROCA,RETIRADA		1	8.00	8.00
Algodao laminado 10cm rolo		2	6.69	13.38
Atadura crepe 08cm rolo		2	2.96	5.92
Atadura gessada 10cm rolo		1	13.57	13.57
Sub-Total....				40.87
Total.....				133.57

CENTO E TRINTA E TRES REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS

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

584621 - 2399919 - JOAO VIT

1 - Registro ANS 3-Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização 5-Serha 6 - Data Validade da Serha

Dados do Beneficiário 8-Número da Carteira 9-Validade da Carteira 11-Nome

Dados do Solicitante 13-Código na Operadora 14-Nome do Contratado

15-Nome do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados 16-Consultar Profissional 17-Número no Conselho

21-Cartão do Atendimento 22-Data da Solicitação 23-Indicação Clínica 24-Tabela 25-Código do Procedimento ou Item Assistencial 26-Descrição 27-Qtde.Solic. 28-Qtde.Aut.

29-Código na Operadora 30-Nome do Contratado

Dados do Atendimento 32-Tipo de Atendimento 33-Indicação de Acidente (acidente ou doença) 34-Tipo de Consulta 35-Motivo de Encerramento do Atendimento 31-Código CNES

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 36-Data 37-Hora Inicial 38-Hora Final 39-Tabela 40-Código do Procedimento 41-Descrição 42-Qtde 43-Via 44-Tec 45-Fator Red./Acresc. 46-Valor Unitário (R\$) 47-Valor Total (R\$)

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s) 48-Seg.Rat 49-Grau Part 50-Código na Operadora/CPF 51-Nome do Profissional

56-Data de Realização de Procedimentos em Série 57-Assinatura do Beneficiário ou Responsável 52-Consultar Profissional 53-Número do Conselho 54-UF 55-Código CBO

58 - Observação / Justificativa 59 - Total de Procedimentos (R\$) 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total de Materiais (R\$) 62 - Total de OPMF (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Médicos (R\$) 65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado

01	12	374.177.710-84	Paula Velasco	6	22048	43	225270	Paula A. Velasco	CRM/R\$ 22048	83,36
----	----	----------------	---------------	---	-------	----	--------	------------------	---------------	-------

01	12	374.177.710-84	Paula Velasco	6	22048	43	225270	Paula A. Velasco	CRM/R\$ 22048	83,36
----	----	----------------	---------------	---	-------	----	--------	------------------	---------------	-------

01	12	374.177.710-84	Paula Velasco	6	22048	43	225270	Paula A. Velasco	CRM/R\$ 22048	83,36
----	----	----------------	---------------	---	-------	----	--------	------------------	---------------	-------

01	12	374.177.710-84	Paula Velasco	6	22048	43	225270	Paula A. Velasco	CRM/R\$ 22048	83,36
----	----	----------------	---------------	---	-------	----	--------	------------------	---------------	-------

01	12	374.177.710-84	Paula Velasco	6	22048	43	225270	Paula A. Velasco	CRM/R\$ 22048	83,36
----	----	----------------	---------------	---	-------	----	--------	------------------	---------------	-------

01	12	374.177.710-84	Paula Velasco	6	22048	43	225270	Paula A. Velasco	CRM/R\$ 22048	83,36
----	----	----------------	---------------	---	-------	----	--------	------------------	---------------	-------

01	12	374.177.710-84	Paula Velasco	6	22048	43	225270	Paula A. Velasco	CRM/R\$ 22048	83,36
----	----	----------------	---------------	---	-------	----	--------	------------------	---------------	-------

01	12	374.177.710-84	Paula Velasco	6	22048	43	225270	Paula A. Velasco	CRM/R\$ 22048	83,36
----	----	----------------	---------------	---	-------	----	--------	------------------	---------------	-------



Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde
Clínica Adventista de Porto Alegre

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

NOME COMPLETO DO ALUNO:	<i>Lisa Pereira Guare</i>	Nº DA MATRÍCULA:	<i>2002</i>
NOME DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO:	<i>Escola Adventista de Santa Cecília</i>	TELEFONE:	
ENDEREÇO:	<i>Av. Plácido Martin 1508</i>	CIDADE:	<i>Viamão</i>
		UF:	<i>RS</i>

DATA DA OCORRÊNCIA:	NATUREZA DO ACIDENTE:	ATIVIDADE DURANTE O ACIDENTE:
	☐ ATROPELAMENTO	☐ ATLETISMO
	☐ BRIGA	☐ CAMA ELÁSTICA
	☐ CHOQUE COM DISPOSITIVO FIXO	☐ DESLOCAMENTO NO INTERIOR DO COLÉGIO
HORÁRIO DO ACIDENTE:	☐ CHOQUE COM TERCEIRA PESSOA	☐ EDUCAÇÃO FÍSICA
	☐ CORTE COM INSTRUMENTO OU OBJETO	☐ GINÁSTICA OLÍMPICA
	☐ CORPO ESTRANHO	☐ JOGO DE BASQUETE
	☐ QUEIMADURA	☐ JOGO DE FUTEBOL
LOCAL ONDE OCORREU:	☐ QUEDA	☐ JOGO DE HANDEBOL
	☒ TORÇÃO	☐ JOGO DE VOLEY
	☐ TRAUMA	☐ NATAÇÃO
	☐ TRAUMA COM BOLA	☐ RECREIO
	☐ OUTROS	☐ SALA DE AULA
	QUAL?	☐ OUTROS
		QUAL?

DESCREVA, COM LETRA LEGÍVEL, COMO OCORREU O ACIDENTE, SUAS CAUSAS E CONSEQUÊNCIAS:

Retorno

PESSOAS QUE PRESENCIARAM O ACIDENTE:	
NOME:	TELEFONE:
NOME:	TELEFONE:
QUEM PRESTOU PRIMEIROS SOCORROS?	
DATA EM QUE PROCUROU ASSISTÊNCIA MÉDICA:	

NOME DO MÉDICO OU HOSPITAL ONDE FOI ATENDIDO O ACIDENTADO:

DATA DE EMISSÃO:

04/11/2021

ASSINATURA E CARIMBO - RESPONSÁVEL ENTIDADE DE ENSINO:

CONSIDERAÇÕES FINAIS (PARA USO EXCLUSIVO DA CLAPA):

(ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, AOS CUIDADOS DO DEPTO. DE ASSISTÊNCIA MÉDICA, JUNTAMENTE COM COMPROVANTES ORIGINAIS)

Rua Matias José Bins, 581 / Três Figueiras / Porto Alegre / RS / 91330-290 / Fones: (51) 3382-1200_8106-8736
www.clinicaadventista.org.br / jhon.coelho@clinicaadventista.org.br

ESCOLA ADVENTISTA DE SANTA CECÍLIA
Educ. Infantil e Ens. Fundamental

Av. Plácido Mottin, 1508 - Santa Cecília - Viçosa/RS

CEP: 94475-500 - Fone: (51) 3493.1967 / 8106.8613

28ª D.E Gravataí - CNPJ: 87.115.838/0043-68

Port. SEc657/65 e Parecer CEED 1012/84

Escola Adventista
TR11121-5-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: LUISA PEREIRA DUARTE

Guia: /

Matricula: 2882

Data: 05/11/2021

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	50.00
	Sub-Total....		50.00
	Recursos Complementares	Terapeuticos e Diagnosticos	
	Descricao	codigo	valor
Articulacao tibio-tarsica		40.80.408-9	30.03
filme 0.0864 m2		40.80.408-9	2.33
	Sub-Total....		32.36
	Total.....		82.36

OITENTA E DOIS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS

COLEGIO ADVENTISTA

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR

DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

579942 - 2402280 - SUSANA GLOMBOWSK

3-Número da Guia Principal

7-Número da Guia Atribuído pela Operadora

12-Atendimento a RN

N

1- Recibo ANS

5-Serina

6- Data Validação da Serina

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira

3175

9-Validade da Carteira

16/11/2021

11- Nome

MIGUEL DE CASTRO BRUMMELHAUS (C)

11-Cartão Nacional de Saúde

Dados do Solicitante

13-Código na Operadora

14- Nome do Contratado

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

15- Nome do Profissional Solicitante

Victor Rangel

16- Conselho Profissional

6

17- Número no Conselho

30720 0

18- UF

43

19- Código CBO

225270

20- Assinatura do Profissional Solicitante

21- Cartão de Atendimento

2

22- Data da Solicitação

16/11/2021

23- Indicação Clínica

24- Tabela

25- Código do Procedimento ou Item Assistencial

26- Descrição

27- Cide Solic.

28- Cide Aut.

1-

2-

3-

4-

5-

Dados do Contratado Executante

29- Código na Operadora

30- Nome do Contratado

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

31- Código CNES

2264064

Dados de Atendimento

32- Tipo de Atendimento

0 4

33- Indicação de Acidente (acidente ou doença)

2

34- Tipo de Consulta

1

35- Motivo de Encerramento do Atendimento

12

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36- Data

37- Hora Inicial

17:59

38- Hora Final

18:00

39- Tabela

40- Código Procedimento

41- Descrição

42- Cide

43- Via

44- Tec.

45- Fatur. Red. Acresc.

46- Valor Unitário (R\$)

47- Valor Total (R\$)

1- 16/11/2021

2-

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-

01 12 912.344.000-03 Victor Rangel

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

48- Seq. Prof

49- Grau Prof

50- Código na Operadora/CNPJ

51- Nome do Profissional

52- Conselho Profissional

53- Número do Conselho

54- UF

55- Código CBO

56- Data de Realização do Procedimento em Sessão 57- Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1- 16/11/2021

2- 16/11/2021

3- 16/11/2021

4- 16/11/2021

5- 16/11/2021

6- 16/11/2021

7- 16/11/2021

8- 16/11/2021

9- 16/11/2021

10- 16/11/2021

11- 16/11/2021

59- Total de Procedimentos (R\$)

60- Total de Taxas e Ausgus (R\$)

61- Assinatura do Responsável pela Autorização

62- Total de Materiais (R\$)

63- Total de Op.Mat. (R\$)

64- Assinatura do Beneficiário ou Responsável

65- Total de Medicamentos (R\$)

66- Total de Garas Medicinas (R\$)

67- Assinatura do Contratado

68- Total de Medicamentos (R\$)

69- Total de Garas Medicinas (R\$)

70- Assinatura do Contratado

71- Total de Medicamentos (R\$)

72- Total de Garas Medicinas (R\$)

73- Assinatura do Contratado

74- Total de Medicamentos (R\$)

75- Total de Garas Medicinas (R\$)

76- Assinatura do Contratado

93 825610

Impr

272.87

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Miguel de Castro Brummelhaus
Nº da Carteira: 10.76.3175
Instituição: Escola Adventista de Alvorada

Data de Nascimento: 04/01/2011

Nº da Guia: 4517

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/11/2021	15:44:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

Estava em atividade com bola e numa dividida, colega acertou seu pé direito.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Jéfferson Tavares Vieira	16/11/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	2959	CRISTO REDENTOR	51 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações

O aluno foi atendido pelo monitor e encaminhado para atendimento externo, acompanhado de responsável.

Ass.:

Jefferson T. Vieira

Jefferson Tavares Vieira

Jefferson Vieira
Coordenador de Disciplina
Escola Adventista de Alvorada

Escola Adventista de Ensino
Fundamental de Alvorada
Rua Ary müller nº 222 - Jd. Maringá
CEP 94810-470 - Alvorada/RS
Fone: (51) 3044 8350

Email: seceaa.acsr1@adventistas.org.br
Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/93
CNPJ 87.115.838/0048-72

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: MIGUEL DE CASTRO BRUMMELHAUS Guia: 0

Matricula: 3175 Data: 16/11/2021

Servicos Profissionais

Descricao do Procedimento	codigo	valor
CONSULTA	10101039	50.00
Red. incruenta fratura ossos pe	30728118	69.00
Sub-Total....		119.00

Recursos Complementares Terapeuticos e Diagnosticos

Descricao	codigo	valor
Articulacao tibio-tarsica	40.80.408-9	30.03
filme 0.0864 m2	40.80.408-9	2.33
Pe ou pododactilos	40.80.409-7	30.03
filme 0.1140 m2	40.80.409-7	3.08
Sub-Total....		65.47

Materiais Medicamentos e Outros Recursos

Descricao	qtd.	val.unid.	valor
TAXA DE SALA C/ ANESTESIA LOCAL	1	21.60	21.60
Algodao laminado 10cm rolo	2	6.69	13.38
Atadura gessada 10cm rolo	2	13.57	27.14
Atadura crepe 10cm rolo	3	3.48	10.44
Esparadrapo 10cm	3	3.33	9.99
Xilocaina 2% s/a ml	1	3.33	3.33
Agulhas descartaveis p/ seringas	2	1.26	2.52
Sub-Total....			88.40
Total.....			272.87

DUZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sophia Pedroso Corneli
Nº da Carteira: 9.44.10683
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 05/07/2011

Nº da Guia: 4455

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/11/2021	16:23:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Pé Esquerdo

Descrição

Aluna bateu o pé na escada

Testemunha da ocorrência

Matheus Silveira

Telefone

(51) 98461-0432

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	2959	CRISTO REDENTOR	51 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações

Mãe 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 / portorealme clinicaadventista.org.br

Escola Adventista
TR11121-6-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: SOPHIA PEDROSO CORNELI

Guia: .

Matricula: .

Data: 09/11/2021

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	50.00
Imob. prov. inferior (pe/tornozelo/peronio/tibia)		30711010	8.00
Sub-Total....			58.00

Recursos Complementares	Terapeuticos e Diagnosticos	codigo	valor
Pe ou pododactilos		40.80.409-7	30.03
filme 0.1140 m2		40.80.409-7	3.08
Sub-Total....			33.11

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.....				107.52

CENTO E SETE REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Principal		5 - Sessão		6 - Data Vencimento da Sessão		7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora		557305 - 2404568 - WAGNER PEIXOTO	
4 - Data da Autorização		8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira		11 - Nome		12 - Atendimento a RN			
Dados do Beneficiário		4647		04/06/2019		YURI FREITAS BARRETO DA SILVA (A)		N			
13 - Código na Operadora		14 - Nome do Contratado		15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional		17 - Número no Conselho		18 - UF	
				Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.		6		0		43	
21 - Cadete do Atendimento		22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica		24 - Tabela		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição	
2		25/11/2021		23-Indicação Clínica		25-11-2021		26-Descrição		27 - Data Solic.	
28 - Código no Operadora		30 - Nome do Contratado		31 - Código CNES		32 - Tipo de Atendimento		33 - Indicação de Acidente (paciente ou doença relacionada)		34 - Tipo de Consulta	
29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado		31 - Código CNES		32 - Tipo de Atendimento		33 - Indicação de Acidente (paciente ou doença relacionada)		34 - Tipo de Consulta	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.		25/11/2021		15:52		16:15		41 - Descrição		42 - CBO	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento											

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Yuri Freitas Barreto da Silva
Nº da Carteira: 10.76.3238
Instituição: Escola Adventista de Alvorada



Data de Nascimento: 17/10/2007

Nº da Guia: 4647

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/11/2021	09:52:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição

O aluno estava em atividade de educação física, caiu e machucou o 1º dedo mão direita. Relata dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Matheus	(51) 3044-8350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	25/11/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O aluno pediu um gelo para o monitor e depois de tempo relatou dor. Encaminhado para atendimento na Urgência, acompanhado do responsável.

Ass.:

Jefferson T. Vieira

Jefferson Vieira

Coordenador de Disciplina
Escola Adventista de Alvorada

Escola Adventista de Ensino
Fundamental de Alvorada
Rua Ary müller nº 222 - Jd. Maringá
CEP 94810-470 - Alvorada/RS

Fone: (51) 3044 8350

Email: seceaa.acsr!@adventistas.org.br

Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/93

CNPJ 87.115.838/0048-72

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

Escola Adventista
TR11121-16-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: YURI FREITAS BARRETO DA SILVA Guia: /

Matricula: 4647

Data: 25/11/2021

Descricao do Procedimento	codigo	valor
CONSULTA	10101039	50.00
TALA DE ZIMMER	30711010	8.00
Sub-Total....		58.00

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

Materiais Medicamentos e Outros Recursos	Descricao	qtd.	val.unid.	valor
TAXA DE IMOB NAO GESSADA		1	4.16	4.16
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....				13.21
Total.....				103.57

CENTO E TRES REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Serviço

6 - Data Vencimento da Conta

7 - Número da Guia Ambulatório pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

11 - Nome

ZION ALMEIDA ANTUNES DA SILVA (A)

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

15 - Nome do Profissional Solicitante

Augusto Redogio

16 - Conselho Profissional

17 - Número no Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caráter do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

FRAURA CUBONDE

27 - Cide Solic.

28 - Cide Aut.

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

31 - Código CNES

2264064

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento

33 - Indicação de Acidente / Incidente ou doença relacionada

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Cide

43 - Via

44 - Tec.

45 - Fator Red. Morsc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

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

48 - Seq. Prof.

49 - Grau Prof.

50 - Código na Operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número do Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização do Procedimento em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total de Medicamentos (R\$)

62 - Total de Casos Médicos (R\$)

63 - Total Geral (R\$)

64 - Assinatura da Responsável pela Autorização

65 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

66 - Assinatura do Contratado

67 - Assinatura do Profissional Solicitante

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Profissional Solicitante

70 - Assinatura do Contratado

71 - Assinatura do Profissional Solicitante

72 - Assinatura do Contratado

73 - Assinatura do Profissional Solicitante

74 - Assinatura do Contratado

75 - Assinatura do Profissional Solicitante

76 - Assinatura do Contratado

77 - Assinatura do Profissional Solicitante

78 - Assinatura do Contratado

79 - Assinatura do Profissional Solicitante

80 - Assinatura do Contratado

81 - Assinatura do Profissional Solicitante

82 - Assinatura do Contratado

83 - Assinatura do Profissional Solicitante

84 - Assinatura do Contratado

85 - Assinatura do Profissional Solicitante

86 - Assinatura do Contratado

87 - Assinatura do Profissional Solicitante

88 - Assinatura do Contratado

89 - Assinatura do Profissional Solicitante

90 - Assinatura do Contratado

91 - Assinatura do Profissional Solicitante

92 - Assinatura do Contratado

93 - Assinatura do Profissional Solicitante

94 - Assinatura do Contratado

95 - Assinatura do Profissional Solicitante

96 - Assinatura do Contratado

97 - Assinatura do Profissional Solicitante

98 - Assinatura do Contratado

99 - Assinatura do Profissional Solicitante

100 - Assinatura do Contratado

101 - Assinatura do Profissional Solicitante

102 - Assinatura do Contratado

103 - Assinatura do Profissional Solicitante

104 - Assinatura do Contratado

105 - Assinatura do Profissional Solicitante

106 - Assinatura do Contratado

107 - Assinatura do Profissional Solicitante

108 - Assinatura do Contratado

109 - Assinatura do Profissional Solicitante

110 - Assinatura do Contratado

111 - Assinatura do Profissional Solicitante

112 - Assinatura do Contratado

113 - Assinatura do Profissional Solicitante

114 - Assinatura do Contratado

115 - Assinatura do Profissional Solicitante

116 - Assinatura do Contratado

117 - Assinatura do Profissional Solicitante

118 - Assinatura do Contratado

119 - Assinatura do Profissional Solicitante

120 - Assinatura do Contratado

121 - Assinatura do Profissional Solicitante

122 - Assinatura do Contratado

123 - Assinatura do Profissional Solicitante

124 - Assinatura do Contratado

125 - Assinatura do Profissional Solicitante

126 - Assinatura do Contratado

127 - Assinatura do Profissional Solicitante

128 - Assinatura do Contratado

129 - Assinatura do Profissional Solicitante

130 - Assinatura do Contratado

131 - Assinatura do Profissional Solicitante

132 - Assinatura do Contratado

133 - Assinatura do Profissional Solicitante

134 - Assinatura do Contratado

135 - Assinatura do Profissional Solicitante

136 - Assinatura do Contratado

137 - Assinatura do Profissional Solicitante

138 - Assinatura do Contratado

139 - Assinatura do Profissional Solicitante

140 - Assinatura do Contratado

141 - Assinatura do Profissional Solicitante

142 - Assinatura do Contratado

143 - Assinatura do Profissional Solicitante

144 - Assinatura do Contratado

145 - Assinatura do Profissional Solicitante

146 - Assinatura do Contratado

147 - Assinatura do Profissional Solicitante

148 - Assinatura do Contratado

149 - Assinatura do Profissional Solicitante

150 - Assinatura do Contratado

151 - Assinatura do Profissional Solicitante

152 - Assinatura do Contratado

153 - Assinatura do Profissional Solicitante

154 - Assinatura do Contratado

155 - Assinatura do Profissional Solicitante

156 - Assinatura do Contratado

157 - Assinatura do Profissional Solicitante

158 - Assinatura do Contratado

159 - Assinatura do Profissional Solicitante

160 - Assinatura do Contratado

161 - Assinatura do Profissional Solicitante

162 - Assinatura do Contratado

163 - Assinatura do Profissional Solicitante

164 - Assinatura do Contratado

165 - Assinatura do Profissional Solicitante

166 - Assinatura do Contratado

167 - Assinatura do Profissional Solicitante

168 - Assinatura do Contratado

169 - Assinatura do Profissional Solicitante

170 - Assinatura do Contratado

171 - Assinatura do Profissional Solicitante

172 - Assinatura do Contratado

173 - Assinatura do Profissional Solicitante

174 - Assinatura do Contratado

175 - Assinatura do Profissional Solicitante

176 - Assinatura do Contratado

177 - Assinatura do Profissional Solicitante

178 - Assinatura do Contratado

179 - Assinatura do Profissional Solicitante

180 - Assinatura do Contratado

181 - Assinatura do Profissional Solicitante

182 - Assinatura do Contratado

183 - Assinatura do Profissional Solicitante

184 - Assinatura do Contratado

185 - Assinatura do Profissional Solicitante

186 - Assinatura do Contratado

187 - Assinatura do Profissional Solicitante

188 - Assinatura do Contratado

189 - Assinatura do Profissional Solicitante

190 - Assinatura do Contratado

191 - Assinatura do Profissional Solicitante

192 - Assinatura do Contratado

193 - Assinatura do Profissional Solicitante

194 - Assinatura do Contratado

195 - Assinatura do Profissional Solicitante

196 - Assinatura do Contratado

197 - Assinatura do Profissional Solicitante

198 - Assinatura do Contratado

199 - Assinatura do Profissional Solicitante

200 - Assinatura do Contratado

201 - Assinatura do Profissional Solicitante

202 - Assinatura do Contratado

203 - Assinatura do Profissional Solicitante

204 - Assinatura do Contratado

205 - Assinatura do Profissional Solicitante

206 - Assinatura do Contratado

207 - Assinatura do Profissional Solicitante

208 - Assinatura do Contratado

209 - Assinatura do Profissional Solicitante

210 - Assinatura do Contratado

211 - Assinatura do Profissional Solicitante

212 - Assinatura do Contratado

213 - Assinatura do Profissional Solicitante

214 - Assinatura do Contratado

215 - Assinatura do Profissional Solicitante

216 - Assinatura do Contratado

217 - Assinatura do Profissional Solicitante

218 - Assinatura do Contratado

219 - Assinatura do Profissional Solicitante

220 - Assinatura do Contratado

221 - Assinatura do Profissional Solicitante

222 - Assinatura do Contratado

223 - Assinatura do Profissional Solicitante

224 - Assinatura do Contratado

225 - Assinatura do Profissional Solicitante

226 - Assinatura do Contratado

227 - Assinatura do Profissional Solicitante

228 - Assinatura do Contratado

229 - Assinatura do Profissional Solicitante

230 - Assinatura do Contratado

231 - Assinatura do Profissional Solicitante

232 - Assinatura do Contratado

233 - Assinatura do Profissional Solicitante

234 - Assinatura do Contratado

235 - Assinatura do Profissional Solicitante

236 - Assinatura do Contratado

237 - Assinatura do Profissional Solicitante

238 - Assinatura do Contratado

239 - Assinatura do Profissional Solicitante

240 - Assinatura do Contratado

241 - Assinatura do Profissional Solicitante

242 - Assinatura do Contratado

243 - Assinatura do Profissional Solicitante

244 - Assinatura do Contratado

245 - Assinatura do Profissional Solicitante

246 - Assinatura do Contratado

247 - Assinatura do Profissional Solicitante

248 - Assinatura do Contratado

249 - Assinatura do Profissional Solicitante

250 - Assinatura do Contratado

251 - Assinatura do Profissional Solicitante

252 - Assinatura do Contratado

Nome: ZION ALMEIDA ANTUNES DA SILVA Guia: 4641

Matricula: 94410302 Data: 24/11/2021

Descricao do Procedimento	codigo	valor
CONSULTA	10101039	50.00
Tto. cons. fratura ossos pe	30729149	50.00
Sub-Total....		100.00

Recursos Complementares	Terapeuticos e Diagnosticos	Descricao	codigo	valor
Articulacao tibio-tarsica			40.80.408-9	30.03
filme 0.0864 m2			40.80.408-9	2.33
Pe ou pododactilos			40.80.409-7	30.03
filme 0.1140 m2			40.80.409-7	3.08
Sub-Total....				65.47

Materiais Medicamentos e Outros Recursos	Descricao	qtd.	val.unid.	valor
TAXA SALA/COLOCACAO,TROCA,RETIRADA		1	8.00	8.00
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....				94.27
Total.....				259.74

DUZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Zion Almeida Antunes da Silva
Nº da Carteirinha: 9.44.10302
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 23/10/2007

Nº da Guia: 4641

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/11/2021	15:52:00	Ginásio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição
torceu o pé

Testemunha da ocorrência	Telefone
Samuel Tavares Vieira	(51) 3349-6600

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 no local

Ass.: P/ Samuel T. Vieira

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 - Pat. CEE 962/86
FONE: 51 3349.6600

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