

3- Número da Guia Principal

6- Data Validação de Sessão

7- Número da Guia Attribuído pela Operadora

5- Sessão

8- Número da Carteira

9- Validade da Carteira
02/12/2022

11- Nome
BERNARDO EMMANUEL DA SILVA RODRIGUES (C)

11- Cartão Nacional de Saúde

12- Atendimento a RM
N

14- Nome do Contratado

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

16- Conselho Profissional

17- Número no Conselho

18- UF

19- Código CBO

20- Assinatura Profissional Solicitante

15- Nome do Profissional Solicitante
Regenio Saueressig

23- Indicação Clínica

TRAUMA

27- Cide Solic.

28- Cide Aut.

21- Caráter do Atendimento

22- Data da Solicitação

26- Descrição

24- Tabela

25- Código do Procedimento ou Item Assistencial

29- Código na Operadora

30- Nome do Contratado

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

31- Código CNEC

2264064

Dados do 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

37- Hora Inicial

38- Hora Final

39- Tabela

40- Código do Procedimento

41- Descrição

42- Cide

43- Via

44- Tec.

45- Valor Red./Acess.

46- Valor Unitário (R\$)

47- Valor Total (R\$)

32- Tipo de Atendimento

04

11:01

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

3- 02/12/2021

11:01

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

4- 02/12/2021

11:01

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

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

5- Nome do Profissional

52- Conselho Profissional

53- Número do Conselho

54- UF

55- Código CBO

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 Série

57- Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58- Assinatura do Contratado

59- Assinatura do Responsável pela Autorização

60- Total de Taxas e Auspícios (R\$)

61- Total de Materiais (R\$)

62- Total de CPME (R\$)

63- Total de Medicamentos (R\$)

64- Total de Casos Medicinas (R\$)

65- Total Geral (R\$)

66- Assinatura do Contratado

67- Assinatura do Responsável

68- Assinatura do Responsável

1- 02/12/2021

11:01

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

2- 02/12/2021

11:01

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

3- 02/12/2021

11:01

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

4- 02/12/2021

11:01

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

5- 02/12/2021

11:01

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

22

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