

594871-2482379 - NATALIA

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Principal		4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira		10 - Nome		11 - Nome		12 - Atendimento a RN	
												EDEGAR EMERICH PRESTES FILHO (A)		16/11/2025		Eduardo Pedrini Cruz		Eduardo Pedrini Cruz		N	
Dados do Beneficiário		Dados do Solicitante		Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados		Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados		Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados		Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados		Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados		Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados		Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados		Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados		Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados	
8 - Número da Carteira		15 - Nome do Profissional Solicitante		21 - Carteira do Atendimento		22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica		24 - Tabela		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição		27 - Cidade Solic.		28 - Cidade Aut.		29 - Código na Operadora	
8757389		EDUARDO PEDRINI CRUZ		2		15/12/2022		S92		24 - Tabela		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição		27 - Cidade Solic.		28 - Cidade Aut.		29 - Código na Operadora	
				</																	

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Edgar Emerich Prestes Filho

Nº da Carteira: 8.75.7389

Instituição: Colégio Adventista de Vianna

Data de Nascimento: 23/10/2005

Nº da Guia: 8747.004

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
15/12/2022	15:00:48	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Pé Esquerdo

Descrição

O aluno torceu o pé jogando futebol. Foi colocado gelo.

Testemunha da ocorrência

os Colégas

Telefone

(00) 00000-0000

Quem prestou primeiros socorros

Data

27/10/2022

Local de atendimento

Endereço

AV. ASSIS BRASIL

Nº

282

Bairro

CRISTO REDENTOR

Telefone

(51) 3341-1302

(51) 3363-5000

Motivo do Retorno

consulta com o médico.

Ass.:

A. Jerônimo Ribeiro
 Coordenador de Disciplina

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistencia medica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Clínica Sui Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Nome: EDEGAR EMERICH PRESTES FILHO

Guia: 0

Matrícula: 8757389

Data: 15/12/2022

Serviços Profissionais

Descrição do Procedimento

10101039
código

CONSULTA

Sub-Total...

65.00

valor
65.00

Recursos Complementares Terapêuticos e Diagnósticos

Descrição

código

Pe ou pododactilos	40.80.409-7	37.74
Filme 0.1140 m2	40.80.409-7	3.08
Articulação tibio-tarsica	40.80.408-9	37.74
Filme 0.0864 m2	40.80.408-9	2.33

Sub-Total...

80.89

Total.....

145.89

CENTO E QUARENTA E CINCO REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS