

1 - Registro: INS

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data Válida da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira

9.44.11221

9 - Validade da Carteira

27/04/2022

11 - Nome

EDERSON SAMUEL DOS REIS PIUCCO (C)

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

N

Dados do Beneficiário

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

21 - Carimbo do Atendimento

22 - Data da Solicitação

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 CNES

2264064

Dados do Atendimento

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

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtd.

43 - Via

44 - Tec.

45 - Fator Red./Acess.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

1 -

27/04/2022

14:13

22

10201035

22

01

01

01

01

01

60.00

2 -

27/04/2022

14:13

22

10201035

22

01

01

01

01

01

60.00

3 -

27/04/2022

14:13

22

10201035

22

01

01

01

01

01

60.00

4 -

27/04/2022

14:13

22

10201035

22

01

01

01

01

01

60.00

5 -

27/04/2022

14:13

22

10201035

22

01

01

01

01

01

60.00

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

01

12

932.344.600-63

victor longel

6

30320

43

225.350

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 Materiais (R\$)

62 - Total de CMV (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Custos 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: Ederson Samuel dos Reis Piúco

Nº da Carteira: 9.44.11221

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 09/08/2017

Nº da Guia: 5911



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/04/2022	13:19:00	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

Caiu e bateu o joelho no dispositivo

Testemunha da ocorrência

Matheus

Telefone

(51) 3349-6600

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

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

Nome: EDERON SAMUEL DOS REIS PIUCO

Guia: 18

Matricula: 94411221

Data: 27/07/2022

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	60.00
Imob. prov. inferior (coxa/joelho)		30711010	10.50
	Sub-Total....		70.50

Descricao	Recursos Complementares	Terapeuticos e Diagnosticos	codigo	valor
Joelho ou rotula:A.P.-lat.- axial			40.80.406-2	36.72
filme 0.1872 m2			40.80.406-2	5.06
		Sub-Total....		41.78

Descricao	Materiais Medicamentos e Outros Recursos	qtd.	val.unid.	valor
TAXA DE IMOB NAO GESSADA		1	16.00	16.00
Algodao laminado 12cm rolo		1	3.37	3.37
Atadura crepe 12cm rolo		2	4.44	8.88
	Sub-Total....			28.25
	Total.....			140.53

CENTO E QUARENTA REAIS E CINQUENTA E TRES CENTAVOS