

1- Registro ANS

2- Número da Guia Principal

3- Data Válida da Guia

4- Número da Guia Atribuído pela Operadora

5- Nome do Beneficiário

6- Número da Carteira

7- Validade da Carteira

8- Nome

9- Nome do Contratado

10- Nome

11- Cartão Nacional de Saúde

12- Atendimento a RN

13- Código na Operadora

14- Nome do Contratado

15- Nome do Profissional Solicitante

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

Dr. Augusto Medeiros
Ortopedia e Traumatologia
CRM 28087

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

21- Canal de Atendimento

22- Data da Solicitação

23- Indicação Clínica

24- Tipo de Procedimento

25- Código do Procedimento

26- Descrição

27- Cide Solic.

28- Cide Aut.

29- Código na Operadora

30- Nome do Contratado

31- Código CINES

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

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36- Data

37- Hora Inicial

38- Hora Final

39- Tabela

40- Código do Procedimento

41- Descrição

42- Ode

43- Vte

44- Tec.

45- Fator Red./Acresc.

46- Valor Unitário (R\$)

1- 22/06/2022

13-25

32

32

1010A039

consulta

01

01

01

01

60,00

2- 22/06/2022

13-25

32

32

40803120

20r. mãos

01

01

01

01

37,97

3- 22/06/2022

13-25

32

32

30711010

unidade. planejamento

01

01

01

01

10,50

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

48- Seq. Ref.

49- Grau Prof.

50- Código na Operadora

51- Nome do Profissional

52- Conselho Profissional

53- Número do Conselho

54- UF

55- Código CBO

01

12

960.890.750-00

Augusto Medeiros

06

28087

06

06

06

06

43

02

12

960.890.750-00

Augusto Medeiros

06

28087

06

06

06

06

43

03

12

960.890.750-00

Augusto Medeiros

06

28087

06

06

06

06

43

56- Data de Realização de Procedimentos em Série 57- Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1- 22/06/2022

13-25

32

32

1010A039

consulta

01

01

01

01

60,00

2- 22/06/2022

13-25

32

32

40803120

20r. mãos

01

01

01

01

37,97

3- 22/06/2022

13-25

32

32

30711010

unidade. planejamento

01

01

01

01

10,50

58- Observação / Justificativa

59- Total de Procedimentos (R\$)

60- Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61- Total de Materiais (R\$)

62- Total de CPME (R\$)

63- Total de Medicamentos (R\$)

64- Total de Gases Medicinais (R\$)

65- Total Geral (R\$)

66- Assinatura do Responsável pela Autorização

67- Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68- Assinatura do Contratado

69- Assinatura do Beneficiário ou Responsável

65- Assinatura do Responsável pela Autorização

16,00

16,40

16,40

16,40

16,40

16,40

16,40

16,40

16,40

66- Assinatura do Responsável pela Autorização

67- Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68- Assinatura do Contratado

69- Assinatura do Beneficiário ou Responsável

70- Assinatura do Beneficiário ou Responsável

71- Assinatura do Beneficiário ou Responsável

72- Assinatura do Beneficiário ou Responsável

73- Assinatura do Beneficiário ou Responsável

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Eduarda Gutierrez Pires
Nº da Carteirinha: 8.75.8037
Instituição: Colégio Adventista de Viamão



Data de Nascimento: 23/07/2005

Nº da Guia: 6681

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/06/2022	11:44:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

Mão Direita, 2º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava jogando vôlei. A aluna foi receber a bola arremessado pelo colega, que torceu o dedo para trás. Foi colocado gelo.

Testemunha da ocorrência

Luiza e Lucas.

Telefone

(00) 00000-0000

Quem prestou primeiros socorros

Dienifer Colega

Data

22/06/2022

Local de atendimento

URGETRAUMA - Pronto socorro
traumatológico LTDA

Endereço

AV. ASSIS BRASIL

Nº

Bairro

Telefone

295
9

CRISTO REDENTOR

51 3341-1302
(51) 3363-5000

Observações

O pai decidiu fazer uso do plano.

Ass.:


Jerônimo Ribeiro Salgueiro

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: EDUARDA GUTIERRES PIRES

Guia: ..

Matricula: 8758037

Data: 22/06/2022

Descricao do Procedimento	codigo	valor
CONSULTA	10101039	60.00
Imob. prov. superior (punho/mao)	30711010	10.50
Sub-Total....		70.50

Recursos Complementares Terapeuticos e Diagnosticos	Descricao	codigo	valor
Mao ou quirodactilos		40.80.312-0	35.64
filme 0.0864 m2		40.80.312-0	2.33
Sub-Total....			37.97

Materiais Medicamentos e Outros Recursos	Descricao	qtd.	val.unid.	valor
TAXA DE IMOB NAO GESSADA		1	16.00	16.00
Algodao laminado 10cm rolo		2	6.69	13.38
Malha tubular 10cm p/ 50 cm		2	1.51	3.02
Sub-Total....				32.40
Total.....				140.87

CENTO E QUARENTA REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS