

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 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\$)

52 - Conselho Profissional 53 - Número do Conselho 54 - UF 55 - Código CBO

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

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

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

74 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

75 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

76 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

77 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

78 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

79 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

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