

1 - Registro ANS		3-Número da Guia Principal		DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/ISADT		591961 - 2441582 - KETELYN RAQUEL	
4 - Data da Autorização		5-Serha		6 - Data validade da Serha		7-Número da Guia Autorizado pela Operadora	
8-Número da Carteira		9-Validade da Carteira		11-Nome		11-Carteio Nacional de Saúde	
13-Código na Operadora		14-Nome do Contratado		16-Conselho Profissional		17-Número no Conselho	
15-Nome do Profissional Solicitante		16-Conselho Profissional		17-Número no Conselho		18-UF	
19-Código na Operadora		20-Assinatura do Profissional Solicitante		21-Código CBO		22-Assinatura do Profissional Solicitante	
23-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		24-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		25-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		26-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados	
27-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		28-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		29-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		30-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados	
31-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		32-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		33-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		34-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados	
35-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		36-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		37-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		38-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados	
39-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		40-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		41-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		42-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados	
43-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		44-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		45-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		46-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados	
47-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		48-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		49-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		50-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados	
51-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		52-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		53-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		54-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados	
55-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		56-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		57-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		58-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados	
59-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		60-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		61-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		62-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados	
63-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		64-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		65-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		66-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados	
67-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		68-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		69-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados		70-Indicação de Procedimentos e Exames Solicitados	

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Elie Aphna Dashnie Aristilde
Nº da Carteirinha: 9.53.3272
Instituição: Escola Adventista de Sarandi



Data de Nascimento: 30/12/2009

Nº da Guia: 6409

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/05/2022	16:52:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Bola acertou o dedo mindinho da mão esquerda	5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna estava jogando quando a bola bateu no dedo mindinho da mão esquerda e fraturou.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Raquel Pinheiro Dos Santos	(51) 98310-2582
Rafael Alves	(19) 9985-2692

Quem prestou primeiros socorros	Data
Raquel Pinheiro dos Santos	31/05/2022

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

A aluna fraturou o dedo mindinho da mão esquerda.

Ass.:

Raquel Pinheiro dos Santos

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
TR10622-14-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: ELIE APHNA DASHNIE ARISILDE

Guia: 14

Matricula: 9533272

Data: 31/05/2022

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	60.00
	Sub-Total....		60.00
	Total.....		60.00

SESSENTA REAIS