

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 do Beneficiário

11 - Nome

12 - Cartão Nacional de Saúde

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 - Caracter do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

26 - Descrição

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

31 - Código CNES

32 - Tipo de Atendimento

33 - Indicação de Acidente

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

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./Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

48 - Seq. Ref.

49 - Grau Part.

50 - Código na Operadora/C.P.F.

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número do Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Códigos 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 Casos 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 Profissional Solicitante

70 - Assinatura do Profissional

DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/ISADT

602135 - 2495190 - JONATHAN SALAZAR

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Eric Ucosky de Lima
Nº da Carteirinha: 8.74.2245
Instituição: Escola Adventista de Santa Cecília

Data de Nascimento: 19/07/2010

Nº da Guia: 9620

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/02/2023	07:38:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	3º Dedo Mão Direita

Descrição

O aluno estava na aula de educação física e bateu a bola no dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Lucas	(51) 3493-1967

Quem prestou primeiros socorros	Data
Leonardo	17/02/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	282 7	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações

O aluno foi atendido pelo monitor e encaminhado para a unidade de referência. O responsável foi informado por telefone.

Ass.:

Tânise Signorini

Tânise De Souza Signorini

ESCOLA ADVENTISTA DE SANTA CECÍLIA
Educ. Infantil e Ens. Fundamental
Av. Plácido Mottin, 1666 - Santa Cecília - Viçosa/RS
CEP: 94475-500 - Fone: (51) 3493.1967 / 8106.8613
28º D.E Gravataí - CNPJ: 87.115.838/0043-68
Port. SEC 57/65 e Parecer CEED 1012/84

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: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Eric Ucosky de Lima
Nº da Carteira: 8.74.2245
Instituição: Escola Adventista de Santa Cecília

Data de Nascimento: 19/07/2010

Nº da Guia: 9619

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/02/2023	07:22:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

3º Dedo Mão Direita

Descrição

O aluno estava na educação física e a bola bateu no seu dedo.

Testemunha da ocorrência

Lucas

Telefone

(51) 3493-1967

Quem prestou primeiros socorros

Leonardo

Data

17/02/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O aluno foi atendido pelo monitor e encaminhado para a unidade de referência. O responsável foi informado por telefone.

Ass.:

Tânise Signorini

Tânise De Souza Signorini

ESCOLA ADVENTISTA DE SANTA CECÍLIA
Educ. Infantil e Ens. Fundamental
Av. Plácido Mottin, 1600 - Santa Cecília - Viçosa/RS
CEP: 94475-500 - Fone: (51) 3493.1967 / 8106.8613
28º D.E Gravataí - CNPJ: 87.115.838/0043-68
Port. SEC 657/65 e Parecer CEED 1012/04

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: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Escola Adventista
TR10223-3-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: ERIC UCOSKY DE LIMA

Guia: 9620

Matricula: 9620

Data: 23/02/2023

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	65.00
TALA DE ZIMMER		30711010	11.55
	Sub-Total....		76.55

Descricao	Materiais Medicamentos e Outros Recursos	qtd.	val.unid.	valor
TAXA DE IMOB NAO GESSADA		1	20.00	20.00
TALA DE ALUMINIO		1	2.24	2.24
Atadura crepe 10cm rolo		1	3.48	3.48
Esparadrapo 10cm		1	3.33	3.33
	Sub-Total....			29.05
	Total.....			105.60

CENTO E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS