

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

22/11/2021

11 - Nome

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante

REMY FLORIANO STOLL

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

11310

18 - UF

43

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Cartão do Atendimento

22 - Data de Solicitação

22/11/2021

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

1.

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

2.

3.

4.

5.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

31 - Código ONES

2264064

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento

0 4

33 - Indicação de Acidente, paciente ou doença relacionada

34 - Tipo de Consulta

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

22/11/2021

37 - Hora Inicial

16:54

38 - Hora Final

16:54

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtd.

43 - Vig.

44 - Toc.

45 - Fator Red. (Acess.)

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

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

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

56 - Data de Realização de Procedimentos 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 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 Profissional

70 - Assinatura do Conselho

71 - Assinatura do CBO

72 - Assinatura do ONES

73 - Assinatura do ANS

74 - Assinatura do SP/SPADT

75 - Assinatura do COLEGIO ADVENTISTA

76 - Assinatura do COLEGIO ADVENTISTA

77 - Assinatura do COLEGIO ADVENTISTA

78 - Assinatura do COLEGIO ADVENTISTA

79 - Assinatura do COLEGIO ADVENTISTA

80 - Assinatura do COLEGIO ADVENTISTA

81 - Assinatura do COLEGIO ADVENTISTA

82 - Assinatura do COLEGIO ADVENTISTA

83 - Assinatura do COLEGIO ADVENTISTA

84 - Assinatura do COLEGIO ADVENTISTA

85 - Assinatura do COLEGIO ADVENTISTA

86 - Assinatura do COLEGIO ADVENTISTA

87 - Assinatura do COLEGIO ADVENTISTA

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Flávia Yohana Marques Schmitt
Nº da Carteirinha: 9.44.10514
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 24/06/2010

Nº da Guia: 4600

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/11/2021	15:39:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição
Choque com bola

Testemunha da ocorrência	Telefone
Matheus	(51) 98461-0432

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
Irmã vem buscar

Ass.: _____

Matheus Rocha Silveira

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
TR11121-13-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: FLAVIA YOHANA MARQUES SCHMITT Guia: .

Matricula: . Data: 22/11/2021

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	50.00
TALA DE ZIMMER		30711010	8.00
	Sub-Total....		58.00

Descricao	Recursos Complementares Terapeuticos e Diagnosticos	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

Descricao	Materiais Medicamentos e Outros Recursos	qtd.	val.unid.	valor
TAXA DE IMOB NAO GESSADA		1	4.16	4.16
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....			13.21
	Total.....			103.57

CENTO E TRES REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS