

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Principal		7 - Número da Guia Arbulado pelo Operadora		12 - Atendimento a RN	
4 - Data da Autorização		5 - Sentença		6 - Data Vencimento da Sentença		11 - Nome	
Dados do Beneficiário		8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira		11 - Cartão Nacional de Saúde	
8429502		20/06/2023		GIOVANNA DOS SANTOS COSTA (C)		N	
Dados do Solicitante				14 - Nome do Contratado			
13 - Código na Operadora				Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.			
15 - Nome do Profissional Solicitante				16 - Conselho Profissional			
Agilios Sauerbray				6			
Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados				23 - Indicação Clínica			
21 - Canal de Atendimento				22 - Data da Solicitação			
2				20/06/2022			
24 - Tabela				25 - Código do Procedimento ou Item Assencial			
26 - Descrição				27 - Qtd. Solic.			
28 - Qtd. Aut.				31 - Código CNEC			
29 - Código na Operadora				30 - Nome do Contratado			
Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.				31 - Código CNEC			
32 - Tipo de Atendimento				33 - Indicação de Acidente (Acidente ou doença relacionada)			
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 - Fato Res. Menor.			
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			
56 - Data de Realização do Procedimento em Série				57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
58 - Observação / Justificativa				59 - Total de Procedimentos (R\$)			
60 - Total de Taxas e Anúncios (R\$)				61 - Total de Materiais (R\$)			
62 - Total de OpME (R\$)				63 - Total de Medicamentos (R\$)			
64 - Total de Gases Medicinas (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			

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Giovanna dos Santos Costa Muñoz Braz
Nº da Carteira: 8.42.9502
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 12/01/2015

Nº da Guia: 6635

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/06/2022	09:22:00	Playground (Ex.: parquinho)	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Rosto

Descrição

A aluna estava brincando no playground, se desequilibrou e caiu batendo o rosto e machucando o nariz.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Helen	(51) 3086-5050

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rithielly	20/06/2022

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 foi atendida pela monitora e encaminhada para a unidade de referência. A responsável foi informada por telefone e irá acompanhar a aluna.

87.115.838/0006-13

COLÉGIO ADVENTISTA DE
PORTO ALEGRE

RUA CAMAQUÃ, 534
CAMAQUÃ - CEP 91910-630
PORTO ALEGRE - RS

Ass.:

Tânise Signorini

Tânise De Souza Signorini

87.115.838/0006-13

COLÉGIO ADVENTISTA DE
PORTO ALEGRE

RUA CAMAQUÃ, 534
CAMAQUÃ - CEP 91910-630
PORTO ALEGRE - RS

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
TR10622-7-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: GIOVANNA DOS SANTOS COSTA

Guia: 0

Matricula: 8429502

Data: 20/06/2022

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	60.00
		Sub-Total....	60.00
	Recursos Complementares		
	Terapeuticos e Diagnosticos		
	Descricao	codigo	valor
Ossos da face:M.N.-F.N.-Lat.-Hirtz		40.80.109-8	34.17
filme 0.1728 m2		40.80.109-8	4.67
		Sub-Total....	38.84
		Total.....	98.84

NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS