

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISADT

2. Nº

123456789012

1 - Registro ANS 2 - Nº Guia Profissional

3 - Nº Guia Especial

4 - Data de Autenticação

5 - Data Válida da Guia

6 - Data de Emissão da Guia

7 - Data de Fim da Guia

8 - Nome do Beneficiário

9 - Número da Carteira

10 - Nome de Guerra

11 - Nome

12 - Número do Cartão Nacional de Saúde

13 - Código na Operadora (COP) / CIP

14 - Nome do Contato

15 - Código CNES

16 - Número no Conselho

17 - Conselho Profissional

18 - UF

19 - UF

20 - código CNES E.O.I.

21 - código CNES S

22 - código CNES 2

23 - código CNES 3

24 - código CNES 4

25 - código CNES 5

26 - código CNES 6

27 - código CNES 7

28 - código CNES 8

29 - código CNES 9

30 - código CNES 0

21 - Nome do Conselho

22 - Conselho Profissional

23 - UF

24 - UF

25 - UF

26 - UF

27 - UF

28 - UF

29 - UF

30 - UF

29 - Nome do Conselho

30 - Conselho Profissional

31 - UF

32 - UF

33 - UF

34 - UF

35 - UF

36 - UF

37 - UF

38 - UF

39 - UF

40 - UF

41 - Nome do Conselho

42 - Conselho Profissional

43 - UF

44 - UF

45 - UF

46 - UF

47 - UF

48 - UF

49 - UF

50 - UF

51 - Nome do Conselho

52 - Conselho Profissional

53 - UF

54 - UF

55 - UF

56 - UF

57 - UF

58 - UF

59 - UF

60 - UF

61 - Nome do Conselho

62 - Conselho Profissional

63 - UF

64 - UF

65 - UF

66 - UF

67 - UF

68 - UF

69 - UF

70 - UF

71 - Nome do Conselho

72 - Conselho Profissional

73 - UF

74 - UF

75 - UF

76 - UF

77 - UF

78 - UF

79 - UF

80 - UF

81 - Nome do Conselho

82 - Conselho Profissional

83 - UF

84 - UF

85 - UF

86 - UF

87 - UF

88 - UF

89 - UF

90 - UF

91 - Nome do Conselho

92 - Conselho Profissional

93 - UF

94 - UF

95 - UF

96 - UF

97 - UF

98 - UF

99 - UF

100 - UF

101 - Nome do Conselho

102 - Conselho Profissional

103 - UF

104 - UF

105 - UF

106 - UF

107 - UF

108 - UF

109 - UF

110 - UF

111 - Nome do Conselho

112 - Conselho Profissional

113 - UF

114 - UF

115 - UF

116 - UF

117 - UF

118 - UF

119 - UF

120 - UF

121 - Nome do Conselho

122 - Conselho Profissional

123 - UF

124 - UF

125 - UF

126 - UF

127 - UF

128 - UF

129 - UF

130 - UF

131 - Nome do Conselho

132 - Conselho Profissional

133 - UF

134 - UF

135 - UF

136 - UF

137 - UF

138 - UF

139 - UF

140 - UF

141 - Nome do Conselho

142 - Conselho Profissional

143 - UF

144 - UF

145 - UF

146 - UF

147 - UF

148 - UF

149 - UF

150 - UF

151 - Nome do Conselho

152 - Conselho Profissional

153 - UF

154 - UF

155 - UF

156 - UF

157 - UF

158 - UF

159 - UF

160 - UF

161 - Nome do Conselho

162 - Conselho Profissional

163 - UF

164 - UF

165 - UF

166 - UF

167 - UF

168 - UF

169 - UF

170 - UF

171 - Nome do Conselho

172 - Conselho Profissional

173 - UF

174 - UF

175 - UF

176 - UF

177 - UF

178 - UF

179 - UF

180 - UF

181 - Nome do Conselho

182 - Conselho Profissional

183 - UF

184 - UF

185 - UF

186 - UF

187 - UF

188 - UF

189 - UF

190 - UF

191 - Nome do Conselho

192 - Conselho Profissional

193 - UF

194 - UF

195 - UF

196 - UF

197 - UF

198 - UF

199 - UF

200 - UF

Dr. Victor M. Moretti
 Diretor
 Rua Quilombo, 100
 SP/SP CRM/PR 37240
 28.01.2006 - 28.01.2007

Dr. Victor M. Moretti
 Diretor
 Rua Quilombo, 100
 SP/SP CRM/PR 37240
 28.01.2006 - 28.01.2007

Dr. Victor M. Moretti
 Diretor
 Rua Quilombo, 100
 SP/SP CRM/PR 37240
 28.01.2006 - 28.01.2007

Dr. Victor M. Moretti
 Diretor
 Rua Quilombo, 100
 SP/SP CRM/PR 37240
 28.01.2006 - 28.01.2007

Dr. Victor M. Moretti
 Diretor
 Rua Quilombo, 100
 SP/SP CRM/PR 37240
 28.01.2006 - 28.01.2007

Dr. Victor M. Moretti
 Diretor
 Rua Quilombo, 100
 SP/SP CRM/PR 37240
 28.01.2006 - 28.01.2007

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Guilherme Pereira Rodrigues Negoseki
Nº da Carteira: 2.79.753
Instituição: Colégio Adventista Afonso Pena



Data de Nascimento: 08/04/2008

Nº da Guia: 14863.004

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
29/01/2024	14:50:26	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluno estava jogando futsal e acabou torcendo o pé. Consequentemente está inchado, não consegue firmar o pé no chão e com muita dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Colegas	(41) 3084-9494

Quem prestou primeiros socorros	Data
Helio	28/11/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital XV (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	Rua XV de Novembro	222 3	Alto da Xv	(41) 3218-2000 (41) 3218-2181

Motivo do Retorno

Autorizado liberação de ressonância magnética do joelho esquerdo, a pedido do médico.

Ass.: _____

Paloma de Azevedo Almeida Araújo Camilo

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: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br