

AMA

INSTITUICAO ADVENTISTA -

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPI/SADT

2 - Nº da Guia do Prestador

1 - Registro ANS 000001	3 - Número da Guia Principal	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	FICHA 345908	
Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 3269571 9 - Validade da Carteira 10 - Nome GUSTAVO LAGO AZAMBUJA 11 - Nome do Contratado 12 - Atendimento a RN						
Dados do Solicitante 13 - Código na Operadora 7757668000160 14 - Nome do Contratado 15 - Nome do Profissional Solicitante ALLYNE YURI NODA BANDEIRA DA CRUZ 16 - Conselho Profissional 06 17 - Número no Conselho 33866 18 - UF PR 19 - Código CBO 225270 20 - Assinatura do Profissional Solicitante						
Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 21 - Caráter do Atendimento 1 22 - Data da Solicitação 23 - Indicação Clínica ENTORSE REPETIÇÃO 24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 0020103492 26 - Descrição FÍSIO - PATOLOGIA OSTEOMIARTICULAR EM DOIS OU MAIS MEMBROS 27 - Qtde. Solic 010 28 - Qtde. Aut. 29 - Código na Operadora 30 - Nome do Contratado 31 - Código CNES						
Dados do Atendimento 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 - Qtda 43 - Via 44 - Tec. 45 - Fator Red./Acresc 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)						
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 48 - Seq. Ref 49 - Grau Part. 50 - Código na Operadora/CPF 51 - Nome do Profissional 52 - Conselho Profissional 53 - Número no 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 Aluguéis (R\$) 61 - Total de Materiais (R\$) 62 - Total de OPME (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$)						
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado						

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Gustavo Lago Azambuja
Nº da Carteira: 3.26.9571
Instituição: Colégio Adventista Portão - EIEFM

Data de Nascimento: 21/02/2009

Nº da Guia: 21817.003



Data do Retorno		Horário	Local	Atividade
24/10/2024		09:26:52	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu		Partes do corpo	Torção
		Tomozelo Direito	

Descrição	
Aluno estava jogando basquete na aula de educação física e torceu o tomozelo direito.	

Testemunha da ocorrência	
Monitor José	(41) 3028-5430

Quem prestou primeiros socorros	
Monitora Fernanda	07/10/2024

Local de atendimento		Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Novo Mundo Eireli - NAO		Av. Republica Argentina	465	Novo Mundo	(41) 3052-5600

Motivo do Retorno	
Liberação para a realização das sessões de fisioterapia indicadas pelo profissional	

76.726.884/0016-04
INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO
ASS.:
RUA FREI GASPAR DA MADRE DE DEUS Nº 707
PORTÃO - CEP 81070-090
CURITIBA - PR

Keisy Christine Do Amaral

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: assistencia@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
assistencia@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Lucy Butner
Fisioterapeuta - Crefito 26848-f
Reabilitação Geral

1. 4. 2. 1. 4.

Convênios e Particular

(41) 3029-1016

AL. Princeza Izabel, 1388 • Casa

Champagnat • 80.730-080 • Curitiba-PR