

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Principal		DE DIAGNOSTICO E TERAPIA - S/S/SAU		435491 - 2427865 - JOAO VITO	
4 - Data da Autorização		5 - Sentença		6 - Data Validade da Sentença		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
Dados do Beneficiário		8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira		11 - Nome	
8 - Número da Carteira		9532008		09/02/2017		ISABELLA DOS SANTOS COSTA (A)	
Dados do Solicitante		13 - Código na Operadora		14 - Nome do Contratado		Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.	
15 - Nome do Profissional Solicitante		JOEL ABRAMCZUK		16 - Conselho Profissional		28984	
17 - Número no Conselho		28984		18 - UF		43	
19 - Código CBO		225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante			
Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados		21 - Cardar do Atendimento		22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica	
21 - Cardar do Atendimento		2		25/03/2022		Volta 10 dias	
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição		27 - Qtd. Solic.	
1 -				Volta 10 dias			
2 -				Volta 10 dias			
3 -				Volta 10 dias			
4 -				Volta 10 dias			
5 -				Volta 10 dias			
Dados do Contratado Executante		29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado		Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.	
31 - Código CNES		2264064		32 - Tipo de Atendimento			
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença)		34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento			
32 - Tipo de Atendimento		04		12			
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados		36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final	
1 -		25/03/2022		14:56		39 - Tabela	
2 -						40 - Código do Procedimento	
3 -						41 - Descrição	
4 -						42 - Qtd.	
5 -						43 - Via	
44 - Trac.		45 - Valor Unitário (R\$)		46 - Valor Unitário (R\$)		47 - Valor Total (R\$)	
52 - Conselho Profissional		53 - Número do Conselho		54 - UF		55 - Código CBO	
48 - Seq. Ref.		49 - Grau Part.		50 - Código na Operadora C/P		51 - Nome do Profissional	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Saúde		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		58 - Assinatura do Profissional		59 - Assinatura do Contratado	
1 -							
2 -							
60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total de Materiais (R\$)		62 - Total de OPAE (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)	
64 - Total das Casos Médicos (R\$)		65 - Total Geral (R\$)		66 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		67 - Assinatura do Contratado	
68 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável							

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Isabella dos Santos Costa
Nº da Carteirinha: 9.53.2008
Instituição: Escola Adventista de Sarandi

Data de Nascimento: 14/10/2008

Nº da Guia: 5436

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/03/2022	13:58:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Bola bateu no dedo polegar possível lesão	1º Dedo Mão Direita

Descrição
A aluna estava na aula de educação Física e a bola bateu no dedo polegar causando uma possível lesão

Testemunha da ocorrência	Telefone
Raquel Pinheiro Dos Santos	(51) 98310-2582

Quem prestou primeiros socorros	Data
Alexandre Waszcenko Teixeira	25/03/2022

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
Aluno machucou dedo polegar na aula de Educação Física.

Ass.:

Raquel Pinheiro dos Santos

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

Nome: ISABELLA DOS SANTOS COSTA

Guia: 20

Matricula: 9532008

Data: 25/03/2022

Servicos Profissionais		
Descricao do Procedimento	codigo	valor
CONSULTA	10101039	60.00
Imob. prov. superior (tala baixa)	30711037	10.50
Sub-Total....		70.50

Recursos Complementares Terapeuticos e Diagnosticos		
Descricao	codigo	valor
Mao ou quirodactilos	40.80.312-0	35.64
filme 0.0864 m2	40.80.312-0	2.33
Sub-Total....		37.97

Materiais Medicamentos e Outros Recursos			
Descricao	qtd.	val.unid.	valor
TAXA SALA/COLOCACAO,TROCA,RETIRADA	1	22.50	22.50
Algodao laminado 10cm rolo	2	6.69	13.38
Atadura crepe 08cm rolo	2	2.96	5.92
Atadura gessada 10cm rolo	1	13.57	13.57
Sub-Total....			55.37
Total.....			163.84

CENTO E SESSENTA E TRES REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS