



2 - Nº Guia no prestador
00000000001040411-23

Página: 1 de 1

1040411-23

12 - Atendimento a RN

27 - Qtde.	28 - Qtde.
Solict.	Aut.
1	1

31 - Código CNES
3560430

47 - Valor Total (R\$)	78,00
78,00	78,00



5. $\frac{7}{7}$ _____

6. $\frac{7}{7}$ _____

7. $\frac{7}{7}$ _____

8. $\frac{7}{7}$ _____

9. $\frac{7}{7}$ _____

10. $\frac{7}{7}$ _____

65 - Total Geral (R\$)

68 - Assinatura do Contratado

2 - Nº Guia no prestador
00000000001040415-23

Pàg.: 1 de 1



12 - Atendimento a RN
N

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

27 - Qtde.	28 - Qtde.
Solict.	Aut.

31 - Código CNES

12

1 1

4/ - Valor Total (R\$)	5/ - Valor Total (R\$)
4/ - Valor Total (R\$)	5/ - Valor Total (R\$)

38,15 38,15

55 - Código CBO

10.

65 - Total Geral (R\$)

68 - Assinatura do Contratado



Clínica Médica
SÃO PAULO

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

PACIENTE			ATENDIDO EM
CONVÊNIO			29 / 06 / 23.
EXAME SOLICITADO		CÓDIGO	
Roe - x de Pê D.			

JUSTIFICATIVA:

Drª Juliana S. Zacarias
CRM 30.824

CID:

MÉDICO (CARIMBO E ASSINATURA)

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isabella Antonio Alves
Nº da Carteira: 2.21.3536
Instituição: Colégio Adventista Paranaguá



Data de Nascimento: 20/03/2009

Nº da Guia: 12158

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/06/2023	10:45:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Pé Direito, 4º Dedo Pé Direito

Descrição

Caiu e torceu na aula de educação física

Testemunha da ocorrência

Professor de Educação Física

Telefone

(41) 3427-8200

Quem prestou primeiros socorros

William

Data

29/06/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Clínica Médica São Paulo	Rua Manoel Corrêa	965	Palmital	(41) 3423-4466

Observações

Aluno torceu o pé e machucou o dedo

Ass.:

Lucas Milet Chemure da Silva

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