

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Arquivado pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

04/1/2021

11 - Nome

LARISSA RAFFO PREDEBON (A)

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Solicitante

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante

ANNA STOLL

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Código do Atendimento

04/1/2021

22 - Data da Solicitação

04/1/2021

23 - Indicação Clínica

1 - 2 - 3 - 4 - 5 -

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - Cidade Solic.

28 - Cidade Aut.

Dados do Contratado Executante

30 - Nome do Contratado

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento

0 4

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo da Encerramento do Atendimento

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

31 - Código CNES

2264064

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hora Inicial

18:21

38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Oite

43 - Via

44 - Tec

45 - Fator Rnd./Moxec

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

1 - 04/1/2021

18:21

22-10101039

CONSULTA

01

01

01

01

50.00

2 -

18:21

22-40804089

PA 1010240

11.0 consv.

01

01

01

33.36

3 -

18:21

22-30728134

11.0 consv.

01

01

01

01

69.00

4 -

18:21

22-30728134

11.0 consv.

01

01

01

01

69.00

5 -

18:21

22-30728134

11.0 consv.

01

01

01

01

69.00

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Prof

49 - Grau Prof

50 - Código na Operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número do Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

01

12

289881670-15

Remy Stoll

00

00

11310

43

225240

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)

8.00

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OPMs (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Cargas Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

280.57

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Dr. Roberto Tortato Stoll

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Contratado

70 - Assinatura do Contratado

71 - Assinatura do Contratado

04/1/2021

04/1/2021

04/1/2021

04/1/2021

04/1/2021

04/1/2021

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Larissa Raffo Predebon
Nº da Carteira: 9.44.6790
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 19/09/2004

Nº da Guia: 4394



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/11/2021	17:12:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

Torceu o pé

Testemunha da ocorrência

Telefone

Matheus

(51) 98461-0432

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	295 9	CRISTO REDENTOR	51 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações

Mãe vai levar

Ass.:

Matheus Rocha Silveira

COLEGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fone/Fax.: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
Port. SEC 2272/87 - Par. CEE 962/86
CNPJ: 87 115 838/0007-02

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: LARISSA RAFFO PREDEBON

Guia: 0

Matricula: /

Data: 04/11/2021

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	50.00
Tto. cons. fratura tibia		30728134	69.00
	Sub-Total....		119.00

Descricao	Recursos Complementares Terapeuticos e Diagnosticos	codigo	valor
Articulacao tibio-tarsica		40.80.408-9	30.03
filme 0.0864 m2		40.80.408-9	2.33
	Sub-Total....		32.36

Descricao	Materiais Medicamentos e Outros Recursos	qtd.	val.unid.	valor
TAXA SALA/COLOCACAO,TROCA,RETIRADA		1	8.00	8.00
Algodao laminado 20cm rolo		3	13.39	40.17
Atadura gessada 20cm rolo		2	34.42	68.84
Atadura crepe 20cm rolo		3	7.40	22.20
	Sub-Total....			139.21
	Total.....			290.57

DUZENTOS E NOVENTA REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS