

1 - Registro A.V.T.

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Sentido

6 - Data Validade da Sentido

7 - Número da Guia Atribuída pelo Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

774358005703028

9 - Validade da Carteira

22/02/2222

11 - Nome

JULIANA MANGANELLI BOEIRA (A)

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a R

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante

CARLOS EDUARDO PEREA

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

28649

18 - UF

43

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caracter do Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

21/03/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - Cide Solic.

28 - Cide Aut.

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

04

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença)

2

34 - Tipo de Consulta

1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

12

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

21/03/2022

37 - Hora Inicial

16:32

38 - Hora Final

22

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qide

43 - Vb

44 - Tec

45 - Fator Red./Wresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

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

48 - Seq. Rel

49 - Grau Part

50 - Código na Operadora Cpf

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número do Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Sítio

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Anúncios (R\$)

61 - Total de Manobras (R\$)

62 - Total de CPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Médicos (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Total Geral (R\$)

70 - Total Geral (R\$)

71 - Total Geral (R\$)

72 - Total Geral (R\$)

73 - Total Geral (R\$)

74 - Total Geral (R\$)

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Juliana Manganelli Boeira
Nº da Carteira: 9.44.10660
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 27/08/2008

Nº da Guia: 5332

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/03/2022	15:15:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	4º Dedo Mão Direita

Descrição

bola bateu no dedo em jogo de basquete

Testemunha da ocorrência	Telefone
Samuel Tavares Vieira	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Samuel Tavares Vieira	21/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

mãe irá levar

Ass.:

P/ Samuel T. Vieira

Matheus Rocha Silveira

COLÉGIO 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 962/96

CNPJ: 07.115.838/0007302

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

MATRÍCULA 774358005703028 - SAUDE TOP

PACIENTE JULIANA MANGANELLI BOEIRA

PROFISSÃO Emp: /

SEGURADO _____ IDADE 13 Anos

DATA NASC. 27/08/2008 /

CONVÊNIO BRADESCO EMPRESARIAL cd. Adv.

VALIDADE 22/02/2222 /

DATA DE ATENDIMENTO 21/03/2022 / HORA 16:32

HISTÓRIA

() HAS () DM2 () ALERGIA () OUTROS
() AVC () FUMO () IAM
() OSTEOPOROSE () TVP () CA
() MEDICAÇÃO EM USO

HISTÓRICO

Truue 4050

DIAGNÓSTICO

Art EpH. 4050 FM

SOLICITAÇÃO DE RX

INTERPRETAÇÃO DE RX

R 4050 APT

PROCEDIMENTO

Cgceff
to Couch
tal m

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Carlos E. Forero Perea
Cirurgia de Mão - RQE: 39417
Ortopedia e Traumatologia - RQE: 20642
CREMERS 28649

Nome: JULIANA MANGANELLI BOEIRA

Guia: 24

Matricula: 774358005703028

Data: 21/03/2022

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	60.00
Tto. cons. fratura metacarpianos		30722420	56.50
	Sub-Total....		116.50

Descricao	Recursos Complementares Terapeuticos e Diagnosticos	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

Descricao	Materiais Medicamentos e Outros Recursos	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.....			209.84

DUZENTOS E NOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS