

1 - Registro ANS

3-Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização

5-Senha

6 - Data Validade da Senha

7-Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira

9-Validade da Carteira

11-Nome

JOANA CAVALHEIRO DA SILVA (C)

11-Cartão Nacional de Saúde

12-Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13-Código na Operadora

14-Nome do Contratado

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

15-Nome do Profissional Solicitante

VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL

16-Conselho Profissional

6

17-Número no Conselho

30720

18-UF

43

19-Código CBO

225270

20-Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

21-Data da Solicitação

23-Indicação Clínica

24-Tabela

25-Código do Procedimento ou Item Assistencial

26-Descrição

27-Qtde.Solic.

28-Qtde Aut.

Dados do Contratado Executante

30-Nome do Contratado

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

31-Código CNES

2264064

Dados do Atendimento

33-Indicação de Acidente (acidente ou doença relaçoni

34-Tipo de Consulta

35-Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36-Data	37-Hora Inicial	38-Hora Final	39-Tabela	40-Código do Procedimento	41 - Descrição	42-Qtde	43-Via	44-Tec.	45-Fator Red./Acresc.	46-Valor Unitário (R\$)	47-Valor Total (R\$)
01/03/2023	15:13		22	1000631	CONSULTA	01				65.00	65.00
2			22	40806054	RESERVA	01				43.68	43.68
3			22	307206126	TRT JOELHO	01				43.70	43.70
4											
5											

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

48 Seq. Ref

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 Série 57-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1.

3.

5.

7.

9.

2.

4.

6.

8.

58 - Observação / Justificativa

Dr. Victor Rangel
Ortopedia e Traumatologia
CRM 30720

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 Médicinas (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

35.00

91.62

91.62

91.62

91.62

239.40

01 12 397.344.600.63

Victor Rangel

OR

30720

53

15240

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Joana Cavalheiro da Silva

Nº da Carteira: 8.74.3087

Instituição: Escola Adventista de Santa Cecília



Data de Nascimento: 27/11/2013

Nº da Guia: 9780

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/03/2023	13:49:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

A aluna foi correr para pegar uma bola e torceu o joelho. O monitor atendeu a aluna e a mãe foi comunicada.

Testemunha da ocorrência

Lucas Mendes

Telefone

(51) 98055-5187

Quem prestou primeiros socorros

Leonardo Juliano Bulin Pedroso

Data

01/03/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	282 7	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações

O aluno foi atendido pelo monitor e a mãe foi informada.

Ass.:

Leonardo Juliano Bulin Pedroso

ESCOLA ADVENTISTA DE SANTA CECÍLIA
Educ. Infantil e Ens. Fundamental
Av. Plácido de Mattos, 1000 - Santa Cecília - Viçosa/RS
CEP: 94475-300 - Fone: (51) 3493.1987 / 8106.8613
28ª D.E Gravataí - CNPJ: 07.115.630/0043-68
Port. SEC 057/65 e Parecer CEED 1012/84

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: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Escola Adventista
TR10223-8-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: JOANA CAVALHEIRO DA SILVA

Guia: 9780

Matricula: 8.74.3087

Data: 01/03/2023

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	65.00
Trat conservador lesão ligamentar)		30726174	73.70
	Sub-Total....		138.70

Descricao	Recursos Complementares Terapeuticos e Diagnosticos	codigo	valor
Joelho ou rotula:A.P.-lat.- axial		40.80.406-2	38.82
filme 0.1872 m2		40.80.406-2	5.06
	Sub-Total....		43.88

Descricao	Materiais Medicamentos e Outros Recursos	qtd.	val.unid.	valor
TAXA SALA/COLOCACAO,TROCA,RETIRADA		1	25.00	25.00
Algodao laminado 15cm rolo		3	10.04	30.12
Atadura crepe 20cm rolo		3	7.40	22.20
Atadura gessada 15cm rolo		2	19.75	39.50
	Sub-Total....			116.82
	Total.....			299.40

DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS