COLEGIO ADVENTISTA

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

585367 - 2401530 - SUSANA GLOMBOWSKI

1 - Registro ANS:
3-Número da Guia Principal:
4 - Data da Autorização:
5-Senha:
6 - Data Validade da Senha:
7-Número da Guia Atribuido pela Operadora:

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira: /
9-Validade da Carteira: 11/11/2021
11-Nome: LARISSA RAFFO PREDEBON (A)
11-Cartão Nacional de Saúde:
12-Atendimento a RN: N

Dados do Solicitante

13-Código na Operadora:
14-Nome do Contratado: Urgetrauma Pronto Socorro Traumatologico Ltda.
15-Nome do Profissional Solicitante: REMY FLORIANO STOLL
16-Conselho Profissional: 6
17-Número no Conselho: 11310
18-UF: 43
19-Código CBO: 225270
20-Assinatura do Profissional Solicitante:

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

21-Caráter do Atendimento: 2
22-Data da Solicitação: 11/11/2021
23-Indicação Clínica: [illegible]

24-Tabela	25-Código do Procedimento ou Item Assistencial	26-Descrição	27-Qtde.Solic.	28-Qtde.Aut.
1-		Consulta		
2-		Tratamento inf. e Sgmento		
3-				
4-				
5-				

Dados do Contratado Executante

29-Código na Operadora:
30-Nome do Contratado: Urgetrauma Pronto Socorro Traumatologico Ltda.
31-Código CNES: 2264064

Dados do Atendimento

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	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$)	47-Valor Total (R$)
1-	11/11/2021	18:37		22	[illegible]	consulta	1					50.00
2-				22	[illegible]	Trat. Sgmento	01					36.00
3-												
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
01	12	289.881.670-15	Remy Stoll	6	11310	43	225270

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

1- 3- 5- 7- 9-
2- 4- 6- 8- 10

58 - Observação / Justificativa: Seguimento de tratamento de fratura de Acetábulo [illegible] Lateral Tornozelo Esquerdo

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$)	64 - Total de Gases Medicinais (R$)	65 - Total Geral (R$)
	8.00	86.27				160.27

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização: 11.11.2021 Dr. Remy Floriano Stoll Traumatologia - Ortopedia CREMERS 11310

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável: Larissa Raffo Predebon

68 - Assinatura do Contratado:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

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

Data de Nascimento: 19/09/2004 | **Nº da Guia:** 4479

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/11/2021	08:18:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição
Retorno

Testemunha da ocorrência	Telefone
Matheus	(51) 98461-0432

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Retorno

Ass.: Matheus

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 962/86
CNPJ: 97.115.838/0007-02

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

Escola Adventista
TR11121-7-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: LARISSA RAFFO PREDEBON

Guia: .

Matricula: /

Data: 11/11/2021

Servicos Profissionais

Descricao do Procedimento	codigo	valor
CONSULTA	10101039	50.00
Imob. prov. inferior (tala perna/tornozelo/pe)	30711029	16.00
Sub-Total....		66.00

Materiais Medicamentos e Outros Recursos

Descricao	qtd.	val.unid.	valor
TAXA SALA/COLOCACAO,TROCA,RETIRADA	1	8.00	8.00
Algodao laminado 15cm rolo	3	10.04	30.12
Atadura gessada 15cm rolo	2	19.75	39.50
Atadura crepe 15cm rolo	3	5.55	16.65
Sub-Total....			94.27
Total.....			160.27

CENTO E SESSENTA REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS