

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Liana Gomes Silva
Nº da Carteira: 8.74.2188
Instituição: Escola Adventista de Santa Cecília

Data de Nascimento: 13/10/2008

Nº da Guia: 5127

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/03/2022	11:28:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluna estava jogando em aula. Bola acertou de frente.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Lucas	(51) 98417-1066

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	2959	CRISTO REDENTOR	51 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações

Retorno de consulta

Ass.:

Fabio Collet

Fabio Collet

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: LIANA GOMES SILVA

Guia: .

Matricula: 8742188

Data: 10/03/2022

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	60.00
TALA DE ZIMMER		30711010	10.50
Sub-Total....			70.50

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 DE IMOB NAO GESSADA		1	16.00	16.00
TALA DE ALUMINIO		1	2.24	2.24
Atadura crepe 10cm rolo		1	3.48	3.48
Esparadrapo 10cm		1	3.33	3.33
Sub-Total....				25.05
Total.....				133.52

CENTO E TRINTA E TRES REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS