

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data Válido da Senha

7 - Número da Guia Arbuldo pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

6304623789013

9 - Validade da Carteira

02/10/2022

11 - Nome

LORENZO MARTINI DE OLIVEIRA (C)

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

Dr. Heberton B. Timm
Ortopedia e Traumatologia

15 - Nome do Profissional Solicitante

Heberton Timm

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

0

18 - UF

43

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

CRM 053997 Solicitante

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Código do Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

28/03/2022

23 - Indicação Clínica

26 - Descrição

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Residencial

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

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento

04

33 - Indicação de Acidente ou doença relacionada

34 - Tipo de Consulta

1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

12

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

28/03/2022

37 - Hora Inicial

11:20

38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Cide

43 - Via

44 - Tec.

45 - Fator Red./Acrec.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
28/03/2022	11:20		22-10101039	LEOJUTE	01				60,00
			22-30311010	IND. PROV	01				20,50
			22-40803120	12 MOS					37,97

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

48 - Seq Ref

49 - Grau Prof

50 - Código na Operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

HEBERTON TIMM

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

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OpME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Cargos Médicos (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

X Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Assinatura de Oliveira

133,52

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lorenzo Martini de Oliveira
Nº da Carteirinha: 10.76.2972
Instituição: Escola Adventista de Alvorada



Data de Nascimento: 20/06/2010

Nº da Guia: 5455

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/03/2022	10:43:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Durante aula de educação física, a bola bateu no 5º dedo da mão esquerda do aluno, causando dor.

Testemunha da ocorrência

Profe. Maria Cláudia

Telefone

(51) 3044-8350

Quem prestou primeiros socorros

Isaque

Data

28/03/2022

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

O aluno foi atendido pelo monitor, colocou um gelo e foi encaminhado, juntamente ao responsável, para atendimento na Urgetrauma para avaliar trauma.

Ass.:

Jefferson Vieira

Coordenador de Disciplina
Escola Adventista de Alvorada

Jefferson Tavares Vieira

Escola Adventista de Ensino
Fundamental de Alvorada

Rua Ary müller nº 222 - Jd. Maringá
CEP 94810-470 - Alvorada/RS

Fone: (51) 3044 8350

Email: seceaa.acsr!@adventistas.org.br

Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/93

CNPJ 87.115.838/0048-72

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
TR10322-19-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: LORENZO MARTINI DE OLIVEIRA

Guia: .

Matricula: 6304623789013

Data: 28/03/2022

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