

1 - Registro PANS	3 - Número da Guia Principal
4 - Data da Autorização	5 - Sentença
6 - Data Validade da Sentença	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário	
8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira
8742834	14/08/2020
11 - Nome	
LUIS ANTONIO DUARTE BITTENCOURT (A)	
12 - Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RN	

Dados do Solicitante	
13 - Código no Operadora	14 - Nome do Contratado
	Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

15 - Nome do Profissional Solicitante	
RICARDO DA ROCHA GOBBO	
16 - Conselho Profissional	
6	
17 - Número no Conselho	
29706	
18 - UF	
43	
19 - Código CBO	
225270	
20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
RICARDO DA ROCHA GOBBO	
CRM 78706	

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados	
21 - Caráter do Atendimento	22 - Data da Solicitação
2	23/03/2022
23 - Indicação Clínica	
FRAÇÃO. Surto de náusea.	

24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Cide Solic.	28 - Cide Aut.
1-		- Consulta -		
2-		Rx para náusea.		
3-		172. Consultar em Pronto Socorro.		
4-				
5-				

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	33 - Indicação de Acidente (Acidente ou doença)
04	
34 - Tipo de Consulta	
1	
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
72	

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados											
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Cide	43 - Via	44 - Tec	45 - Fator Red/Acresc.	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
23/03/2022	10:39	22	1011039	Consultar	21					60.00	60.00
		22	4080312	na presença	01					40.31	40.31
		22	3011180	hta pulso	02					160.00	160.00

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
	49 Grau Part.	50-Código na Operadora/CPF					

56 - Data de Realização de Procedimentos em Sítio	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
1-	3-
2-	4-
	5-
	6-
	7-
	8-
	9-
	10-

58 - Observação / Justificativa	
Ricardo Gobbo	

59 - Total de Procedimentos (R\$)	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$)	62 - Total de CPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gastos Materiais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
22.50	32.87					315.68

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado

Assinatura de Ricardo Gobbo		
Assinatura de Luis Antonio Duarte Bittencourt		
Assinatura de Joao Vitor		

Assinatura de Ricardo Gobbo		
Assinatura de Luis Antonio Duarte Bittencourt		
Assinatura de Joao Vitor		

Assinatura de Ricardo Gobbo		
Assinatura de Luis Antonio Duarte Bittencourt		
Assinatura de Joao Vitor		

Assinatura de Ricardo Gobbo		
Assinatura de Luis Antonio Duarte Bittencourt		
Assinatura de Joao Vitor		

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Luis Antônio Duarte Bittencourt
Nº da Carteirinha: 8.74.2834
Instituição: Escola Adventista de Santa Cecília



Data de Nascimento: 16/03/2009

Nº da Guia: 5371

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/03/2022	09:21:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Antebraço Esquerdo

Descrição

Alunos de chocaram em jogo de Ed. Física. Aluno caiu sobre seu próprio braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Lucas	(51) 98417-1066

Quem prestou primeiros socorros	Data
Lucas	23/03/2022

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

Foi comunicado familiar.

Ass.:

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

MATRICULA 8742834-UNIMAX

PACIENTE LUIS ANTONIO DUARTE BITTENCOURT

Emp: .
PROFISSÃO

SEGURADO

IDADE 13 Anos

DATA NASC. 16/03/2009 /

CONVÊNIO COLEGIO ADVENTISTA

VALIDADE 14/08/2020 /

DATA DE ATENDIMENTO 23/03/2022 /

HORA 10:39

HISTÓRIA

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

HISTÓRICO

DIAGNÓSTICO

F/OD. SOBRESSALTO MPD

SOLICITAÇÃO DE RX

função 6

INTERPRETAÇÃO DE RX

PROCEDIMENTO

Am
- TC com P6 e
- RLA 5000



ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Dr. Ricardo da Rocha Gobbo
Ortopedia e Traumatologia
CRM 29706

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Escola Adventista
TR10322-15-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: LUIS ANTONIO DUARTE BITTENCOURT Guia: 5371

Matricula: 8742834

Data: 23/03/2022

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	60.00
Tto. cons. fratura falanges		30721180	160.00
	Sub-Total....		220.00

Recursos Complementares	Terapeuticos e Diagnosticos	codigo	valor
Punho:A.P.- Lat. -obliquas		40.80.311-2	35.64
filme 0.1728 m2		40.80.311-2	4.67
	Sub-Total....		40.31

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.....			315.68

TREZENTOS E QUINZE REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS