

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Aut. 12/2020

5 - Sentença

6 - Data Validade da Sentença

7 - Número da Guia Autuado pela Operadora

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a R

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Conselho Profissional

17 - Número no Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

8 - 8742188

9 - 23/02/2022

10 - LIANA GOMES SILVA (A)

11 - 11310

12 - 43

13 - 225270

14 - Remy Floriano Stoll

21 - Cartão do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

2 - 23/02/2022

23 - FRAÇÃO SACRATÓRNEA DOSE (PBD) NÃO ESQ

24 - 1

25 - 25

26 - 1

27 - 1

28 - 1

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

31 - Código CINES

29 - 04

30 - Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

31 - 2264064

32 - Tipo de Atendimento

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relaçã)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

1 - 23/02/2022

33 - 12

34 - 11

35 - 112

36 - Data

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtd.

43 - Via

44 - Tec.

45 - Valor Real /Acréc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

1 - 23/02/2022

37 - 11:53

38 - 12

39 - 10101039

40 - 10101039

41 - Consulta

42 - 01

43 - 01

44 - 01

45 - 54,50

46 - 54,50

47 - 54,50

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

49 - 28988161015

50 - Remy Stoll

51 - Remy Stoll

52 - 6

53 - 11310

54 - 43

55 - 225270

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 Aluguéis (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OPAE (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Médicos (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

56 - 23/02/2022

57 - 23/02/2022

58 - 23/02/2022

59 - 23,50

60 - 32,87

61 - 32,87

62 - 32,87

63 - 32,87

64 - 32,87

65 - 209,84

66 - Assinatura do Responsável pela Avaliação

67 - Assinatura do Especialista ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

66 - Remy Stoll

67 - Remy Stoll

68 - Remy Stoll

69 - CRM

70 - CRM

69 - 11310

70 - 11310

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



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

Data de Nascimento: 13/10/2008

Nº da Guia: 5013

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/02/2022	10:36:00	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

Durante aula de educação física, a bola bateu de frente no dedo da aluna.

Testemunha da ocorrência

Prof. Lucas

Telefone

(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

Foi comunicado a mãe da aluna. Mãe vai levar no pronto atendimento.

Ass.:

Fabio Collet

ESCOLA ADVENTISTA DE SANTA CECÍLIA
Educ. Infantil e Ens. Fundamental
Av. Plácido Mottin, 1888 - Santa Cecília - Viamão/RS
CEP: 94475-500 - Fone: (51) 3493.1967 / 8106.8613
28ª D.E Gravataí - CNPJ: 87.115.838/0043-68
Port. SEC 657/65 e Parecer CEED 1012/64

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: 23/02/2022

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	60.00
Tto. cons. fratura metacarpianos		30722420	56.50
	Sub-Total....		116.50

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 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.....			209.84

DUZENTOS E NOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS