

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

598469 - 2473441 - YASMIM SAMPAIO

COLEGIO ADVERTISTA

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Principal		6 - Data Validade da Sessão		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN	
4 - Data da Autorização		5 - Sessão		8 - Nome do Beneficiário		9 - Validade da Carteira		10 - Nome do Contratado		13 - Assinatura do Profissional Solicitante	
6 - Data da Autorização		7 - Sessão		8 - Nome do Beneficiário		9 - Validade da Carteira		10 - Nome do Contratado		13 - Assinatura do Profissional Solicitante	
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		21 - Data da Solicitação		22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica		24 - Descrição		25 - Qtdde. Solic.	
26 - Descrição		27 - Indicação Clínica		28 - Descrição		29 - Nome do Contratado		30 - Nome do Contratado		31 - Código CNES	
32 - Tipo de Atendimento		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença)		34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Hora Inicial		37 - Hora Final	
38 - Hora Inicial		39 - Hora Final		40 - Código do Procedimento		41 - Descrição		42 - Cód. 43 - Via		44 - Tec.	
45 - Fator Red. Acresc.		46 - Valor Unitário (R\$)		47 - Valor Total (R\$)		48 - Seq. Ref		49 - Grau Part.		50 - Código no Operadora/CPE	
51 - Nome do Profissional		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 - Assinatura do Responsável pela Autorização		59 - Total de Procedimentos (R\$)		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total de Materiais (R\$)		62 - Total da OPM (R\$)	
63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Cargas Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$)		66 - Assinatura do Contratado		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado	

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Luís Gustavo Vicente Boff Ramos
Nº da Carteirinha: 9.44.10792
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 09/07/2013

Nº da Guia: 8865

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/11/2022	15:32:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Estava indo para a fila quando tropeçou no colega e caiu no chão batendo os dedos.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Arthur. (Monitor)	(51) 3349-6600
Arthur. (monitor)	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Arthur (monitor)	03/11/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	282 7	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações

O aluno foi atendido pelo monitor e foi feito contato com a mãe.

Ass.:

ARTHUR ALVES

Gerson Moreira dos Santos

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: 87 115 838/0007-02

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal.

<http://www.ama.org.br>