

12-Atendimento a RM
N

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

26-Descrição

2

1

5

10

--	--

30-Nome do Contratado

--

3.3-Indicação de Acidente (Acidente ou doença relacionada)

1000

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36-Data	37-Hora Inicia
05/07/2022	15:46

7	
---	--

[illegible][illegible]

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

45-Seq Ref	49-Gran Part	50-Code on Operational PT
------------	--------------	---------------------------

0	2	$\Delta H = 1.20 \text{ kJ}$
---	---	------------------------------

10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

[illegible]

--	--	--	--

6-Data da realização de Procedimentos em Série 5-7-Assinatura e

μ	σ
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

18 - Observação / Justificativa

100

49 - Total de Procedimientos (H\$)	50 - Total de Taxes =

5. *Microbiology of the Bismarck Archipelago*. By J. A. Harrison & G. A. Harrison.

Copyright © 2004 by John Wiley & Sons, Inc.

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Maria Guilhermina Dias dos Santos
Nº da Carteirinha: 9.44.10767
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 14/10/2010

Nº da Guia: 6760.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/06/2022	13:38:00	Sala de Aula	Chegada

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Direito

Descrição

Entorse ao tentar descer um degrau dentro da sala de aula.

Testemunha da ocorrência

Leysla

Telefone

(51) 3349-6600

Luiz

(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Leysla

Data

27/06/2022

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

Motivo do Retorno

Retorno por solicitação médica.

Ass.:

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

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
TR10622-20-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: MARIA GUILHERMINA DIAS DOS SANTOS Guia: 20

Matricula: 94410767

Data: 05/07/2022

Servicos Profissionais			
Descricao do Procedimento	codigo		valor
CONSULTA	10101039		60.00
Imob. prov. inferior (pe/tornozelo/peronio/tibia)	30711010		10.50
Sub-Total....			70.50

Materiais Medicamentos e Outros Recursos				
Descricao	qtd.	val.unid.		valor
TAXA DE IMOB NAO GESSADA	1	16.00		16.00
Algodao laminado 12cm rolo	1	3.37		3.37
Atadura crepe 12cm rolo	2	4.44		8.88
Sub-Total....				28.25
Total.....				98.75

NOVENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS