

1 - Registro AMS: 3 - Número da Guia Principal: 5 - Data da Autorização: 6 - Data Validada da Sessão: 7 - Número da Guia Autorizado pela Operadora:

8 - Nome do Beneficiário: 9 - Validade da Carteira: 10 - Nome: 11 - Cartão Nacional de Saúde: 12 - Atendimento a RN:

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:

21 - Caráter do Atendimento: 22 - Data da Solicitação: 23 - Indicação Clínica: 24 - Tabela: 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial: 26 - Descrição:

27 - Ordem Solic.: 28 - Ordem Aut.:

29 - Código na Operadora: 30 - Nome do Contratado: 31 - Código CNES:

32 - Tipo de Atendimento: 33 - Indicação de Acidente, incidente ou doença relacionada: 34 - Tipo de Consulta: 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento:

36 - Data: 37 - Hora Inicial: 38 - Hora Final: 39 - Local: 40 - Código do Procedimento: 41 - Descrição:

42 - Data: 43 - Via: 44 - Tec: 45 - Fator Red. Acrease: 46 - Valor Unitário (R\$): 47 - Valor Total (R\$):

48 - Seq. Reg: 49 - Causa Part.: 50 - Código na 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 Sessão: 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável:

58 - Observação / Justificativa:

59 - Total de Procedimentos (R\$): 60 - Total de Taxas e Aqueles (R\$): 61 - Total de CPME (R\$): 62 - Total de Medicamentos (R\$): 63 - Total de Gases Médicos (R\$): 64 - Total Geral (R\$):

65 - Assinatura do Responsável pela Autorização: 66 - Assinatura do Contratado:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Mateus Soares Gonçalves

Nº da Carteira: 9.44.10616

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 25/03/2015

Nº da Guia: 9370



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/12/2022	11:52:00	Escada	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto

Descrição
Aluno estava subindo pela rampa da escola pra ir embora quando escorregou e bateu o nariz no corrimão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tia Rosa (van Escolar)	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Samuel	06/12/2022

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

Observações
Aluno foi previamente atendido na escola e foi chamado a ecco salva para atendê-lo.

Ass: _____

Gerson Moreira dos Santos

COLEGIO ALVEMISTA MARECHAL RONDON
Rua Mail, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fone/Fax: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
Port. SEC 2272/87 - Par. CEE 962/86
P.J.: 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 para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:
Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Nome: MATEUS SOARES GONCALVES

Guia: .

Matricula: 9370

Data: 06/12/2022

valor	65.00	10101039	codigo	10101039	Sub-Total...	65.00
CONSULTA						
Descriçao do Procedimento						
Serviços Profissionais						

valor	40.74	40.80.106-3	codigo	40.80.106-3	Sub-Total...	45.94
Recursos Complementares Terapeuticos e Diagnosticos						
Descriçao						
Seios da face: F.N.-M.N.-Lat.						
filme 0.1926 m2						

Total..... 110.94

CENTO E DEZ REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS