

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Principal		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN	
4 - Data da Autorização		5 - Sentença		6 - Data Validade da Sentença		11 - Nome		MATHEUS HENRIQUE MENDES PERES (C)	
8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira		10 - Nome do Contratado		13 - Código na Operadora		14 - Nome do Contratado	
94410671		18/08/2022				15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional	
Joel Carica		6		28033 0		17 - Número no Conselho		18 - UF	
28033		43		225270		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	
2		18/08/2021				26 - Descrição		27 - Qtd. Solic.	
1 -								28 - Qtd. Aut.	
2 -									
3 -									
4 -									
5 -									
31 - Código CNES		2264064							
32 - Tipo de Atendimento		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença)		34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento			
0 4		12		1		Consulte			
36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
1 - 18/08/2021		11:54				12		13	
2 -									
3 -									
4 -									
5 -									
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)		51 - Nome do Profissional		52 - Conselho Profissional		53 - Número do Conselho		54 - UF	
48 - Seq. Ref		49 - Grau Part.		50 - Código na Operadora/CPF		28033		43	
01		12		609.490.600-78		Joel Carica		43	
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\$)	
1 -						37,87		8,00	
2 -									
61 - Total de Medicamentos (R\$)		62 - Total de Gases Medicinais (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$)	
								132,87	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado		69 - Assinatura do Contratado		70 - Assinatura do Contratado	

Dr. Joel Westphal Correa
CRM-1535-28033
Traumatologia/Ortopedia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Matheus Henrique Mendes Peres

Nº da Carteirinha: 9.44.10671

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 16/02/2010

Nº da Guia: 3634

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/08/2021	08:31:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita, 2º Dedo Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição

O aluno foi pegar a bola e a bola acertou os dedos.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Matheus Silveira	(51) 98461-0432

Quem prestou primeiros socorros	Data
Matheus Silveira	18/08/2021

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

Mãe vai levar

Ass.:

William Marques Gouvea

William Marques Gouvea

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 / portalegre.clinicaadventista.org.br

Escola Adventista
TR10821-6-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: MATHEUS HENRIQUE MENDES PERES Guia: 6

Matricula: 94410671 Data: 18/08/2021

Servicos Profissionais

Descricao do Procedimento	codigo	valor
CONSULTA	10101039	50.00
Tto. cons. fratura metacarpianos	30722420	42.00
Sub-Total....		92.00

Materiais Medicamentos e Outros Recursos

Descricao	qtd.	val.unid.	valor
TAXA SALA/COLOCACAO,TROCA,RETIRADA	1	8.00	8.00
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....			40.87
Total.....			132.87

CENTO E TRINTA E DOIS REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS