

COLEGIO ADVENTISTA 3-Número da Guia Principal 5-Senha 8-Número da Carteira 9-Validade da Carteira 11-Nome 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-Carimbo de Atendimento 22-Data da Solicitação 23-Indicação Clínica 24-Descrição 25-Código do Procedimento ou bem Assistido 26-Data 27-Hora Inicial 28-Hora Final 29-Código na Operadora 30-Nome do Contratado 31-Código CNES 32-Tipo de Atendimento 33-Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34-Tipo de Consulta 35-Motivo de Encerramento do Atendimento 36-Data 37-Hora Inicial 38-Hora Final 39-Tabella 40-Código de Procedimento 41-Descrição 42-Classe 43-Via 44-Tec 45-Fator Red.Morosc. 46-Valor Unitário (R\$) 47-Valor Total (R\$) 48-Sig. 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 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 OPME (R\$) 63-Total de Medicamentos (R\$) 64-Total de Gases Médicos (R\$) 65-Total Geral (R\$) 66-Assinatura do Responsável pela Autorização 67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68-Assinatura do Contratado

COLEGIO ADVENTISTA

3-Número da Guia Principal

5-Senha

8-Número da Carteira

9-Validade da Carteira

11-Nome

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-Carimbo de Atendimento

22-Data da Solicitação

23-Indicação Clínica

24-Descrição

25-Código do Procedimento ou bem Assistido

26-Data

27-Hora Inicial

28-Hora Final

29-Código na Operadora

30-Nome do Contratado

31-Código CNES

32-Tipo de Atendimento

33-Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

34-Tipo de Consulta

35-Motivo de Encerramento do Atendimento

36-Data

37-Hora Inicial

38-Hora Final

39-Tabella

40-Código de Procedimento

41-Descrição

42-Classe

43-Via

44-Tec

45-Fator Red.Morosc.

46-Valor Unitário (R\$)

47-Valor Total (R\$)

48-Sig. 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

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 OPME (R\$)

63-Total de Medicamentos (R\$)

64-Total de Gases Médicos (R\$)

65-Total Geral (R\$)

66-Assinatura do Responsável pela Autorização

67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68-Assinatura do Contratado

599980 - 2483415 - LEONARDO RODRIGUES

7-Número da Guia Atribuído pela Operadora

11-Cartão Nacional de Saúde

MATHEUS SANTOS DE AFONSO (C)

20/12/2022

8-Número da Carteira

14-Nome do Contratado

Dr. Celso Luis Seino

20/12/2022

16-Conselho Profissional

17-Número no Conselho

18-UF

19-Código CBO

20-Assinatura do Profissional Solicitante

22-Data da Solicitação

23-Indicação Clínica

24-Descrição

25-Código do Procedimento ou bem Assistido

26-Data

27-Hora Inicial

28-Hora Final

29-Código na Operadora

30-Nome do Contratado

31-Código CNES

32-Tipo de Atendimento

33-Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

34-Tipo de Consulta

35-Motivo de Encerramento do Atendimento

36-Data

37-Hora Inicial

38-Hora Final

39-Tabella

40-Código de Procedimento

41-Descrição

42-Classe

43-Via

44-Tec

45-Fator Red.Morosc.

46-Valor Unitário (R\$)

47-Valor Total (R\$)

48-Sig. 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

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 OPME (R\$)

63-Total de Medicamentos (R\$)

64-Total de Gases Médicos (R\$)

65-Total Geral (R\$)

66-Assinatura do Responsável pela Autorização

67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68-Assinatura do Contratado

69-Total de Procedimentos (R\$)

70-Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

71-Total de Materiais (R\$)

72-Total de OPME (R\$)

73-Total de Medicamentos (R\$)

74-Total de Gases Médicos (R\$)

75-Total Geral (R\$)

76-Assinatura do Responsável pela Autorização

77-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

78-Assinatura do Contratado

79-Total de Procedimentos (R\$)

80-Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

81-Total de Materiais (R\$)

82-Total de OPME (R\$)

83-Total de Medicamentos (R\$)

84-Total de Gases Médicos (R\$)

85-Total Geral (R\$)

86-Assinatura do Responsável pela Autorização

87-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

88-Assinatura do Contratado

89-Total de Procedimentos (R\$)

90-Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

91-Total de Materiais (R\$)

92-Total de OPME (R\$)

93-Total de Medicamentos (R\$)

94-Total de Gases Médicos (R\$)

95-Total Geral (R\$)

96-Assinatura do Responsável pela Autorização

97-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

98-Assinatura do Contratado

99-Total de Procedimentos (R\$)

100-Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

101-Total de Materiais (R\$)

102-Total de OPME (R\$)

103-Total de Medicamentos (R\$)

104-Total de Gases Médicos (R\$)

105-Total Geral (R\$)

106-Assinatura do Responsável pela Autorização

107-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

108-Assinatura do Contratado

109-Total de Procedimentos (R\$)

110-Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

111-Total de Materiais (R\$)

112-Total de OPME (R\$)

113-Total de Medicamentos (R\$)

114-Total de Gases Médicos (R\$)

115-Total Geral (R\$)

116-Assinatura do Responsável pela Autorização

117-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

118-Assinatura do Contratado

119-Total de Procedimentos (R\$)

120-Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

121-Total de Materiais (R\$)

122-Total de OPME (R\$)

123-Total de Medicamentos (R\$)

124-Total de Gases Médicos (R\$)

125-Total Geral (R\$)

126-Assinatura do Responsável pela Autorização

127-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

128-Assinatura do Contratado

129-Total de Procedimentos (R\$)

130-Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

131-Total de Materiais (R\$)

132-Total de OPME (R\$)

133-Total de Medicamentos (R\$)

134-Total de Gases Médicos (R\$)

135-Total Geral (R\$)

136-Assinatura do Responsável pela Autorização

137-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

138-Assinatura do Contratado

139-Total de Procedimentos (R\$)

140-Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

141-Total de Materiais (R\$)

142-Total de OPME (R\$)

143-Total de Medicamentos (R\$)

144-Total de Gases Médicos (R\$)

145-Total Geral (R\$)

146-Assinatura do Responsável pela Autorização

147-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

148-Assinatura do Contratado

149-Total de Procedimentos (R\$)

150-Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

151-Total de Materiais (R\$)

152-Total de OPME (R\$)

153-Total de Medicamentos (R\$)

154-Total de Gases Médicos (R\$)

155-Total Geral (R\$)

156-Assinatura do Responsável pela Autorização

157-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

158-Assinatura do Contratado

159-Total de Procedimentos (R\$)

160-Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

161-Total de Materiais (R\$)

162-Total de OPME (R\$)

163-Total de Medicamentos (R\$)

164-Total de Gases Médicos (R\$)

165-Total Geral (R\$)

166-Assinatura do Responsável pela Autorização

167-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

168-Assinatura do Contratado

169-Total de Procedimentos (R\$)

170-Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

171-Total de Materiais (R\$)

172-Total de OPME (R\$)

173-Total de Medicamentos (R\$)

174-Total de Gases Médicos (R\$)

175-Total Geral (R\$)

176-Assinatura do Responsável pela Autorização

177-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

178-Assinatura do Contratado

179-Total de Procedimentos (R\$)

180-Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

181-Total de Materiais (R\$)

182-Total de OPME (R\$)

183-Total de Medicamentos (R\$)

184-Total de Gases Médicos (R\$)

185-Total Geral (R\$)

186-Assinatura do Responsável pela Autorização

187-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

188-Assinatura do Contratado

189-Total de Procedimentos (R\$)

190-Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

191-Total de Materiais (R\$)

192-Total de OPME (R\$)

193-Total de Medicamentos (R\$)

194-Total de Gases Médicos (R\$)

195-Total Geral (R\$)

196-Assinatura do Responsável

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Matheus Santos de Afonso
 Nº da Carteira: 8.74.2450
 Instituição: Escola Adventista de Santa Cecília

Data de Nascimento: 08/02/2012

Nº da Guia: 9443.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/12/2022	07:48:28	Brinquedos recreativos (Ex.: cama elástica)	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Esquerda

Descrição
A colegado chutou o dedo do aluno enquanto os dois estavam atravessando um túnel de brinquedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Leonardo Juliano Bulin Pedroso	(51) 98541-2686

Quem prestou primeiros socorros	Data
Leonardo Juliano Bulin Pedroso	13/12/2022

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

Motivo do Retorno	Reavaliação médica.

Ass.: 
 Leonardo Juliano Bulin Pedroso
 Port. SEC657/65 e Paracer CEED 1012/64
 28º D.E. Gravata - CNPJ: 87.115.838/0043-68
 CEP: 94475-500 - Fone: (51) 3493.1967 / 8106.8613
 Av. Plácido Mottin, 1888 - Santa Cecília - Vila Rica/RS
 Educ. Infantil e Ens. Fundamental
ESCOLA ADVENTISTA DE SANTA CECÍLIA

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: assistencia@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:
 Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-32
 Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistencia@clinicaadventista.org.br / portallegre.clinicaadventista.org.br



Nome: MATHEUS SANTOS DE AFONSO
Matricula: 9443001
Data: 20/12/2022

Serviços Profissionais
Descricao do Procedimento
Imob. prov. superior (caja baixa)
codigo
10101039
30711037
valor
65.00
11.55
Sub-Total..... 76.55

Recursos Complementares Terapeuticos e Diagnosticos
Descricao
Mao ou guindacillos
filme 0.0864 m2
40.80.312-0
40.80.312-0
valor
37.74
2.33
Sub-Total..... 40.07

Materiais Medicamentos e Outros Recursos
Descricao
TAXA SALA/COLOCACAO,TROCA,RETIRADA
Algodao laminado 10cm rolo
Atadura crepe 08cm rolo
Atadura gessada 10cm rolo
1
2
2
1
val.unid.
25.00
6.69
2.96
13.57
valor
25.00
13.38
5.92
13.57
Sub-Total..... 57.87
Total..... 174.49

CENTO E SRENTA E QUATRO REAIS E NOVE CENTAVOS