

0

599980 - 2484594 - YASMIM SAMPAIO

CC, EGIO ADVERTISTA

3-Número da Guia Principal

4-Data da Autorização

5-Será

6-Data Validade da Seria

7-Número da Guia Atribuído pela Operadora

8-Número da Carteira

9-Validade da Carteira

10-Validade da Carteira

11-Nome

12-Atendimento a RN

13-Código na Operadora

14-Nome do Contratado

15-Nome do Profissional Solicitante

16-Código na Operadora

17-Número no Conselho

18-UF

19-Código CBO

20-Assinatura do Profissional Solicitante

21-Carteira do Atendimento

22-Data da Solicitação

23-Indicação Clínica

24-Tabela

25-Código do Procedimento ou Item Assistencial

26-Descrição

27-Código Solic.

28-Data Aut.

29-Código na Operadora

30-Nome do Contratado

31-Código ONES

32-Tipo de Atendimento

33-Indicação de Acidente (acidente ou doença)

34-Tipo de Consulta

35-Motivo de Encerramento do Atendimento

36-Data

37-Hora Inicial

38-Hora Final

39-Tabela

40-Código do Procedimento

41-Descrição

42-Obss

43-Via

44-Tec

45-Fator Prod./Acresc.

46-Valor Unitário (R\$)

47-Valor Total (R\$)

48-Seg Ref

49-Grau Part.

50-Código na Operadora/CPE

51-Nome do Profissional

52-Consultor 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 CPME (R\$)

63-Total de Medicamentos (R\$)

64-Total de Clases Medicinais (R\$)

65-Total Geral (R\$)

66-Assinatura do Responsável pela Autorização

67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68-Assinatura do Contratado

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
URGENTRAUMA - Pronto socorro traumatólogico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	282	7	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Motivo do Retorno	Reavaliação médica.

ESCOLA ADVENTISTA DE SANTA CECÍLIA
 Educ. Infantil e Ens. Fundamental
 Av. Píscio Mottin, 1888 - Santa Cecília - Vitória/RS
 CEP: 94475-500 - Fone:(51) 3493.1967 / 8106.0613
 28º D.E. Gravataí - CNPJ: 87.115.838/0043-68
 Port. SEC057/65 e Parecer CEED 1012/04
 Leonardo Juliano Bulin Pedroso
 Ass.:

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 / portallegre.clinicaadventista.org.br

Nome: MATEUS SANTOS DE AFONSO
Guia: 9443001
Matricula:
Data: 27/12/2022

Sub-Total.....	73.00
ESPICA (QUIRO OU PODODACTILO)	8.00
CONSULTA	65.00
Descricao do Procedimento	valor
Servicos Profissionais	codigo
	10101039
	30711010

Descrição	qtde.	val. unid.	valor
Materiais			
Medicamentos e Outros Recursos			
TAXA DE IMOB NAO GESSADA	1	20.00	20.00
Algodao laminado 10cm rolo	1	6.69	6.69
Atadura crepe 10cm rolo	1	3.48	3.48
Sub-Total....			30.17
Total.....			103.17

CENTO E TRÊS REAIS E DEZESSETE CENTAVOS