

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Sentença

6 - Data Validade da Sentença

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

5662.001

9 - Validade da Carteira
07/04/2022

11 - Nome

NATHALIA TAINA RIBEIRO DE FREITAS (C)

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a PR

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante

REMY FLORIANO STOLL

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

11310

18 - UF

43

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Carteira do Atendimento

2

22 - Data da Solicitação
14/04/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

31 - Código CNES
2264064

Dados de Atendimento

32 - Tipo de Atendimento

04

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relaçã)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Cód.

43 - Vte.

44 - Tec.

45 - Fatur. Ref. (Moesc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

1 - 14/04/2022

11:51

22

10101035

42

90311010

imobilização

01

01

01

6000

1050

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

48 - Seq. Ref

49 - Grau Prof

50 - Código na Operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número do Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

01

12

28388163015

Remy stoll

06

06

M310

43

225270

56 - Data de Realização de Procedimentos em São 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 -

3

4

5

6

7

8

9

10

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OPM (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Casos Medicamentos (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Total de Casos Medicamentos (R\$)

70 - Total Geral (R\$)

71 - Total Geral (R\$)

72 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Total de Casos Medicamentos (R\$)

70 - Total Geral (R\$)

71 - Total Geral (R\$)

72 - Total Geral (R\$)

73 - Total Geral (R\$)

74 - Total Geral (R\$)

75 - Total Geral (R\$)

76 - Total Geral (R\$)

77 - Total Geral (R\$)

78 - Total Geral (R\$)

79 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Total de Casos Medicamentos (R\$)

70 - Total Geral (R\$)

71 - Total Geral (R\$)

72 - Total Geral (R\$)

73 - Total Geral (R\$)

74 - Total Geral (R\$)

75 - Total Geral (R\$)

76 - Total Geral (R\$)

77 - Total Geral (R\$)

78 - Total Geral (R\$)

79 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Total de Casos Medicamentos (R\$)

70 - Total Geral (R\$)

71 - Total Geral (R\$)

72 - Total Geral (R\$)

73 - Total Geral (R\$)

74 - Total Geral (R\$)

75 - Total Geral (R\$)

76 - Total Geral (R\$)

77 - Total Geral (R\$)

78 - Total Geral (R\$)

79 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Total de Casos Medicamentos (R\$)

70 - Total Geral (R\$)

71 - Total Geral (R\$)

72 - Total Geral (R\$)

73 - Total Geral (R\$)

74 - Total Geral (R\$)

75 - Total Geral (R\$)

76 - Total Geral (R\$)

77 - Total Geral (R\$)

78 - Total Geral (R\$)

79 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Total de Casos Medicamentos (R\$)

70 - Total Geral (R\$)

71 - Total Geral (R\$)

72 - Total Geral (R\$)

73 - Total Geral (R\$)

74 - Total Geral (R\$)

75 - Total Geral (R\$)

76 - Total Geral (R\$)

77 - Total Geral (R\$)

78 - Total Geral (R\$)

79 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Total de Casos Medicamentos (R\$)

70 - Total Geral (R\$)

71 - Total Geral (R\$)

72 - Total Geral (R\$)

73 - Total Geral (R\$)

74 - Total Geral (R\$)

75 - Total Geral (R\$)

76 - Total Geral (R\$)

77 - Total Geral (R\$)

78 - Total Geral (R\$)

79 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Total de Casos Medicamentos (R\$)

70 - Total Geral (R\$)

71 - Total Geral (R\$)

72 - Total Geral (R\$)

73 - Total Geral (R\$)

74 - Total Geral (R\$)

75 - Total Geral (R\$)

76 - Total Geral (R\$)

77 - Total Geral (R\$)

78 - Total Geral (R\$)

79 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Total de Casos Medicamentos (R\$)

70 - Total Geral (R\$)

71 - Total Geral (R\$)

72 - Total Geral (R\$)

73 - Total Geral (R\$)

74 - Total Geral (R\$)

75 - Total Geral (R\$)

76 - Total Geral (R\$)

77 - Total Geral (R\$)

78 - Total Geral (R\$)

79 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Total de Casos Medicamentos (R\$)

70 - Total Geral (R\$)

71 - Total Geral (R\$)

72 - Total Geral (R\$)

73 - Total Geral (R\$)

74 - Total Geral (R\$)

75 - Total Geral (R\$)

76 - Total Geral (R\$)

77 - Total Geral (R\$)

78 - Total Geral (R\$)

79 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Total de Casos Medicamentos (R\$)

70 - Total Geral (R\$)

71 - Total Geral (R\$)

72 - Total Geral (R\$)

73 - Total Geral (R\$)

74 - Total Geral (R\$)

75 - Total Geral (R\$)

76 - Total Geral (R\$)

77 - Total Geral (R\$)

78 - Total Geral (R\$)

79 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Total de Casos Medicamentos (R\$)

70 - Total Geral (R\$)

71 - Total Geral (R\$)

72 - Total Geral (R\$)

73 - Total Geral (R\$)

74 - Total Geral (R\$)

75 - Total Geral (R\$)

76 - Total Geral (R\$)

77 - Total Geral (R\$)

78 - Total Geral (R\$)

79 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Total de Casos Medicamentos (R\$)

70 - Total Geral (R\$)

71 - Total Geral (R\$)

72 - Total Geral (R\$)

73 - Total Geral (R\$)

74 - Total Geral (R\$)

75 - Total Geral (R\$)

76 - Total Geral (R\$)

77 - Total Geral (R\$)

78 - Total Geral (R\$)

79 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Total de Casos Medicamentos (R\$)

70 - Total Geral (R\$)

71 - Total Geral (R\$)

72 - Total Geral (R\$)

73 - Total Geral (R\$)

74 - Total Geral (R\$)

75 - Total Geral (R\$)

76 - Total Geral (R\$)

77 - Total Geral (R\$)

78 - Total Geral (R\$)

79 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Total de Casos Medicamentos (R\$)

70 - Total Geral (R\$)

71 - Total Geral (R\$)

72 - Total Geral (R\$)

73 - Total Geral (R\$)

74 - Total Geral (R\$)

75 - Total Geral (R\$)

76 - Total Geral (R\$)

77 - Total Geral (R\$)

78 - Total Geral (R\$)

79 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Total de Casos Medicamentos (R\$)

70 - Total Geral (R\$)

71 - Total Geral (R\$)

72 - Total Geral (R\$)

73 - Total Geral (R\$)

74 - Total Geral (R\$)

75 - Total Geral (R\$)

76 - Total Geral (R\$)

77 - Total Geral (R\$)

78 - Total Geral (R\$)

79 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Nathalia Taína Ribeiro de Freitas

Nº da Carteirinha: 8.74.3169

Instituição: Escola Adventista de Santa Cecília

Data de Nascimento: 26/02/2011

Nº da Guia: 5662.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
07/04/2022	11:12:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Antebraço Direito

Descrição
Na aula de Ed. Física, aluna pisou na bola e caiu sobre seu punho direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Lucas	(51) 98417-1066

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	295 9	CRISTO REDENTOR	51 3341-1302 (51) 3363-5000

Motivo do Retorno

Ass.:

Fabio Collet

Fabio Collet

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
TR10422-15-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: NATHALIA TAINA RIBEIRO DE FREITAS Guia: .

Matricula: 5662.001

Data: 14/04/2022

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	60.00
Imob. prov. superior (punho/mao)		30711010	10.50
	Sub-Total....		70.50

Descricao	qtd.	val.unid.	valor
TAXA DE IMOB NAO GESSADA	1	16.00	16.00
Algodao laminado 10cm rolo	2	6.69	13.38
Malha tubular 10cm p/ 50 cm	2	1.51	3.02
	Sub-Total....		32.40
	Total.....		102.90

CENTO E DOIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS