

1 - Registro ANS

3-Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5-Santa

6 - Data Vencida da Santa

7-Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira

4923.003

9-Validade da Carteira

25/02/2023

11-Nome

NICOLE NEY DOS ANJOS (A)

11-Cartão Nacional de Saúde

12-Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13-Código na Operadora

14-Nome do Contratado

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

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

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

21-Cartão do Atendimento

10/03/2022

23-Indicação Clínica

26-Descrição

24-Tabela

25-Código do Procedimento ou Item Assistencial

26-Descrição

27-Cidade Solic.

28-Cidade Aut.

1- 25-Código do Procedimento ou Item Assistencial

26-Descrição

27-Cidade Solic.

28-Cidade Aut.

2- 25-Código do Procedimento ou Item Assistencial

26-Descrição

27-Cidade Solic.

28-Cidade Aut.

3- 25-Código do Procedimento ou Item Assistencial

26-Descrição

27-Cidade Solic.

28-Cidade Aut.

4- 25-Código do Procedimento ou Item Assistencial

26-Descrição

27-Cidade Solic.

28-Cidade Aut.

Dados do Contratado Executante

29-Código na Operadora

30-Nome do Contratado

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

31-Código CNES

2264064

Dados do Atendimento

32-Tipo de Atendimento

0 4

33-Indicação de acidente (acidente ou doença relacionada)

34-Tipo de Consulta

35-Motivo de Encerramento do Atendimento

36-Tipo de Consulta

37-Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

38-Data

39-Hora Inicial

39-Hora Final

39-Tabela

40-Código do Procedimento

41-Descrição

42-Cidade

43-Via

44-Tec.

45-Fator Red./Acresc.

46-Valor Unitário (R\$)

47-Valor Total (R\$)

1- 10/03/2022

11-28

22-10/10/039

22-339M012

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

2- 10/03/2022

11-28

22-10/10/039

22-339M012

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

3- 10/03/2022

11-28

22-10/10/039

22-339M012

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

4- 10/03/2022

11-28

22-10/10/039

22-339M012

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

consulta

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

48-Seg. Ref

49-Grau Part.

50-Código na Operadora

51-CPF

52-Nome do Profissional

53-CPF

54-UF

55-Código CBO

01

A2

28988163015

Remy Stoll

06

11310

05

285270

02

A2

28988163015

Remy Stoll

06

11310

05

285270

03

A2

28988163015

Remy Stoll

06

11310

05

285270

56-Data de Realização do Procedimento em Série 57-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58-Observação / Justificativa

59-Taxa de Procedimentos (R\$)

60-Taxa de Taxas e Aluguéis (R\$)

61-Taxa de Material (R\$)

62-Taxa de Opér. (R\$)

63-Taxa de Medicamentos (R\$)

64-Taxa de Gases Médicos (R\$)

65-Taxa Geral (R\$)

66-Taxa de Transporte (R\$)

67-Taxa de Estacionamento (R\$)

68-Taxa de Estacionamento (R\$)

69-Taxa de Estacionamento (R\$)

70-Taxa de Estacionamento (R\$)

71-Taxa de Estacionamento (R\$)

72-Taxa de Estacionamento (R\$)

73-Taxa de Estacionamento (R\$)

74-Taxa de Estacionamento (R\$)

60- Assinatura do Responsável pela Autorização

61- Assinatura do Responsável pela Autorização

62- Assinatura do Responsável pela Autorização

63- Assinatura do Responsável pela Autorização

64- Assinatura do Responsável pela Autorização

65- Assinatura do Responsável pela Autorização

66- Assinatura do Responsável pela Autorização

67- Assinatura do Responsável pela Autorização

68- Assinatura do Responsável pela Autorização

69- Assinatura do Responsável pela Autorização

70- Assinatura do Responsável pela Autorização

71- Assinatura do Responsável pela Autorização

72- Assinatura do Responsável pela Autorização

73- Assinatura do Responsável pela Autorização

74- Assinatura do Responsável pela Autorização

75- Assinatura do Responsável pela Autorização

76- Assinatura do Responsável pela Autorização

77- Assinatura do Responsável pela Autorização

78- Assinatura do Responsável pela Autorização

79- Assinatura do Responsável pela Autorização

80- Assinatura do Responsável pela Autorização

81- Assinatura do Responsável pela Autorização

82- Assinatura do Responsável pela Autorização

83- Assinatura do Responsável pela Autorização

84- Assinatura do Responsável pela Autorização

85- Assinatura do Responsável pela Autorização

86- Assinatura do Responsável pela Autorização

87- Assinatura do Responsável pela Autorização

88- Assinatura do Responsável pela Autorização

89- Assinatura do Responsável pela Autorização

90- Assinatura do Responsável pela Autorização

91- Assinatura do Responsável pela Autorização

92- Assinatura do Responsável pela Autorização

93- Assinatura do Responsável pela Autorização

94- Assinatura do Responsável pela Autorização

95- Assinatura do Responsável pela Autorização

96- Assinatura do Responsável pela Autorização

97- Assinatura do Responsável pela Autorização

98- Assinatura do Responsável pela Autorização

99- Assinatura do Responsável pela Autorização

100- Assinatura do Responsável pela Autorização

101- Assinatura do Responsável pela Autorização

102- Assinatura do Responsável pela Autorização

103- Assinatura do Responsável pela Autorização

104- Assinatura do Responsável pela Autorização

105- Assinatura do Responsável pela Autorização

106- Assinatura do Responsável pela Autorização

107- Assinatura do Responsável pela Autorização

108- Assinatura do Responsável pela Autorização

109- Assinatura do Responsável pela Autorização

110- Assinatura do Responsável pela Autorização

111- Assinatura do Responsável pela Autorização

112- Assinatura do Responsável pela Autorização

113- Assinatura do Responsável pela Autorização

114- Assinatura do Responsável pela Autorização

115- Assinatura do Responsável pela Autorização

116- Assinatura do Responsável pela Autorização

117- Assinatura do Responsável pela Autorização

118- Assinatura do Responsável pela Autorização

119- Assinatura do Responsável pela Autorização

120- Assinatura do Responsável pela Autorização

121- Assinatura do Responsável pela Autorização

122- Assinatura do Responsável pela Autorização

123- Assinatura do Responsável pela Autorização

124- Assinatura do Responsável pela Autorização

125- Assinatura do Responsável pela Autorização

126- Assinatura do Responsável pela Autorização

127- Assinatura do Responsável pela Autorização

128- Assinatura do Responsável pela Autorização

129- Assinatura do Responsável pela Autorização

130- Assinatura do Responsável pela Autorização

131- Assinatura do Responsável pela Autorização

132- Assinatura do Responsável pela Autorização

133- Assinatura do Responsável pela Autorização

134- Assinatura do Responsável pela Autorização

135- Assinatura do Responsável pela Autorização

136- Assinatura do Responsável pela Autorização

137- Assinatura do Responsável pela Autorização

138- Assinatura do Responsável pela Autorização

139- Assinatura do Responsável pela Autorização

140- Assinatura do Responsável pela Autorização

141- Assinatura do Responsável pela Autorização

142- Assinatura do Responsável pela Autorização

143- Assinatura do Responsável pela Autorização

144- Assinatura do Responsável pela Autorização

145- Assinatura do Responsável pela Autorização

146- Assinatura do Responsável pela Autorização

147- Assinatura do Responsável pela Autorização

148- Assinatura do Responsável pela Autorização

149- Assinatura do Responsável pela Autorização

150- Assinatura do Responsável pela Autorização

151- Assinatura do Responsável pela Autorização

152- Assinatura do Responsável pela Autorização

153- Assinatura do Responsável pela Autorização

154- Assinatura do Responsável pela Autorização

155- Assinatura do Responsável pela Autorização

156- Assinatura do Responsável pela Autorização

157- Assinatura do Responsável pela Autorização

158- Assinatura do Responsável pela Autorização

159- Assinatura do Responsável pela Autorização

160- Assinatura do Responsável pela Autorização

161- Assinatura do Responsável pela Autorização

162- Assinatura do Responsável pela Autorização

163- Assinatura do Responsável pela Autorização

164- Assinatura do Responsável pela Autorização

165- Assinatura do Responsável pela Autorização

166- Assinatura do Responsável pela Autorização

167- Assinatura do Responsável pela Autorização

168- Assinatura do Responsável pela Autorização

169- Assinatura do Responsável pela Autorização

170- Assinatura do Responsável pela Autorização

171- Assinatura do Responsável pela Autorização

172- Assinatura do Responsável pela Autorização

173- Assinatura do Responsável pela Autorização

174- Assinatura do Responsável pela Autorização

175- Assinatura do Responsável pela Autorização

176- Assinatura do Responsável pela Autorização

177- Assinatura do Responsável pela Autorização

178- Assinatura do Responsável pela Autorização

179- Assinatura do Responsável pela Autorização

180- Assinatura do Responsável pela Autorização

181- Assinatura do Responsável pela Autorização

182- Assinatura do Responsável pela Autorização

183- Assinatura do Responsável pela Autorização

184- Assinatura do Responsável pela Autorização

185- Assinatura do Responsável pela Autorização

186- Assinatura do Responsável pela Autorização

187- Assinatura

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Nicole Ney dos Anjos
Nº da Carteira: 8.75.7960
Instituição: Colégio Adventista de Viamão

Data de Nascimento: 09/12/2008

Nº da Guia: 4923.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
17/02/2021	10:28:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Esquerdo

Descrição

A aluna estava correndo de lado, quando sentiu a patela se mexer sentiu muita dor. foi colocado gelo.

Testemunha da ocorrência

Ronaldo

Telefone

(51) 98426-5787

Quem prestou primeiros socorros

Silvana Professora de Educação Física

Data

17/02/2022

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

Referente ao resultado do exame.

Ass.:


Jerônimo Ribeiro
Educação Adventista Coord. de Disciplina

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

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
TR10322-7-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: NICOLE NEY DOS ANJOS

Guia: .

Matricula: 4923.003

Data: 10/03/2022

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	60.00
Imob. prov. inferior (coxa/joelho)		30711010	10.50
	Sub-Total....		70.50

Descricao	Materiais Medicamentos e Outros Recursos	qtd.	val.unid.	valor
TAXA DE IMOB NAO GESSADA		1	16.00	16.00
Algodao laminado 12cm rolo		1	3.37	3.37
Atadura crepe 12cm rolo		2	4.44	8.88
	Sub-Total....			28.25
	Total.....			98.75

NOVENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS