

AMF

1 - Registro ANS 304701  
 3 - Nº Guia Principal  
 4 - Data da Autorização  
 5 - Senha  
 6 - Data Validade da Senha  
 7 - Data de Emissão da Guia

8 - Número da Carteira  
 9 - Plano  
 10 - Validade da Carteira  
 11 - Nome do Contratado Solicitante  
 12 - Número do Cartão Nacional de Saúde  
 13 - Código no Operador / CNPJ / CFE  
 14 - Nome do Contratado  
 15 - Código CNES  
 16 - Nome do Profissional Solicitante  
 17 - Conselho Profissional  
 18 - Número no Conselho  
 19 - UF  
 20 - Código do CRO 5

21 - Data / Hora da Solicitação  
 22 - Caracter da Solicitação  
 23 - CID - 10  
 24 - Indicação clínica (coligando o diagnóstico de cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo)  
 25 - Tabela  
 26 - Código do Procedimento  
 27 - Descrição  
 28 - Ql. Solic.  
 29 - Ql. Autoriz.

30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF  
 31 - Nome do Contratado  
 32 - T.L.  
 33 - 34 - 35 - Logradouro - Número - Complemento  
 36 - Município  
 37 - UF  
 38 - Cód. IBGE  
 39 - CEP  
 40 - Código CNES  
 41 - Nome do Profissional Escrutante / Complementar  
 42 - Conselho Profissional  
 43 - Número no Conselho  
 44 - UF  
 45 - Código CRO 5  
 46 - Grau de Participação

Dados do Atendimento  
 46 - Tipo do Atendimento  
 47 - Indicador de Acidente  
 48 - Tipo de Sida  
 49 - Tipo de Doença  
 50 - Tempo de Doença  
 51 - Data  
 52 - Hora Inicial  
 53 - Hora Final  
 54 - Tabela  
 55 - Código do Procedimento  
 56 - Descrição  
 57 - CIDE  
 58 - Via  
 59 - Tec.  
 60 - % Med./Anest.  
 61 - Valor Uniméd - R\$  
 62 - Valor Total - R\$

63 - Cida e Assitativa de Procedimentos em Sida  
 64 - Total Procedimentos - R\$  
 65 - Total Transporte - R\$  
 66 - Total Transporte Autorizado - R\$  
 67 - Total Materiais - R\$  
 68 - Total Medicamentos - R\$  
 69 - Total Outros - R\$  
 70 - Total Outros Autorizados - R\$  
 71 - Total Outros Autorizados - R\$  
 72 - Total Outros Autorizados - R\$  
 73 - Total Outros Autorizados - R\$  
 74 - Total Outros Autorizados - R\$  
 75 - Total Outros Autorizados - R\$  
 76 - Total Outros Autorizados - R\$  
 77 - Total Outros Autorizados - R\$  
 78 - Total Outros Autorizados - R\$  
 79 - Total Outros Autorizados - R\$  
 80 - Total Outros Autorizados - R\$  
 81 - Total Outros Autorizados - R\$  
 82 - Total Outros Autorizados - R\$  
 83 - Total Outros Autorizados - R\$  
 84 - Total Outros Autorizados - R\$  
 85 - Total Outros Autorizados - R\$  
 86 - Total Outros Autorizados - R\$  
 87 - Total Outros Autorizados - R\$  
 88 - Total Outros Autorizados - R\$  
 89 - Total Outros Autorizados - R\$  
 90 - Total Outros Autorizados - R\$  
 91 - Total Outros Autorizados - R\$  
 92 - Total Outros Autorizados - R\$  
 93 - Total Outros Autorizados - R\$  
 94 - Total Outros Autorizados - R\$  
 95 - Total Outros Autorizados - R\$  
 96 - Total Outros Autorizados - R\$  
 97 - Total Outros Autorizados - R\$  
 98 - Total Outros Autorizados - R\$  
 99 - Total Outros Autorizados - R\$  
 100 - Total Outros Autorizados - R\$

# AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



**Aluno:** Pedro Ygor Bervian  
**Nº da Carteira:** 2.33.8085  
**Instituição:** Colégio Adventista São José dos Pinhais - EIEFM

**Data de Nascimento:** 22/04/2013      **Nº da Guia:** 18527.005

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
16/07/2024	10:34:28	chácara tio miro	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

### Descrição

O aluno estava brincando no passeio acompanhado de sua professora quando ao descer o tobogan, veio a freiar com o pé como estava rápido acabou machucando o joelho, aparentemente inchado.

### Testemunha da ocorrência

Professora

### Telefone

(41) 3051-8700

### Quem prestou primeiros socorros

Coordenadora Kellen

### Data

11/06/2024

### Local de atendimento

FISIOTERAPIA CURITIBA-LUCY JULIK BUTTNER

### Endereço

Alameda Princesa Izabel

### Nº

138  
8

### Bairro

São Francisco

### Telefone

(41) 3029-1016

### Motivo do Retorno

Médico solicitou 10 sessões de fisioterapia

**76.726.884/0058-63**

Inscrição Estadual Isenta  
I.A.S.B.E. - C.A.S.J.P.  
Fone: (41) 3051-8700

Rua Duque de Caxias, 1665  
Bom Jesus - CEP 83.025-060  
São José dos Pinhais - PR

Ass.:

Jonatas De Lima Nunes  
Administrador Financeiro  
CRC-PR 070913/O-9

Gabriel Morales

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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12  
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157  
[assistenciamedica@clinicaadventista.org.br](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)

**F  
I  
S  
I  
O  
T  
E  
R  
A  
P  
I  
A**

Atc  
AMA

Paciente Pedro G. Beravian

veio encaminhado para fisioterapia (avaliação) apresentando força em joelho esquerdo.

Lucy Buttner  
Fisioterapeuta - Crefito 26848-f  
Reabilitação Geral

*Lucy Buttner*  
Dra Lucy Julik Büttner  
Fisioterapeuta  
CREFITO: 26.848 F

Convênios e Particular  
(41) 3029-1016 •  
AL. Princesa Izabel, 1388 • Casa  
Champagnat • 80.730-080 • Curitiba-PR