

 IAESC INSTITUTO ADVENTISTA DE ENSINO DE SANTA CATARINA	Favorecido	Instituição Adventista Sul Brasileira de Educação - IAESC		
	CNPJ	76.726.884/0044-68		
	Banco	237 - Bradesco		
	Agencia	2693		
	C. Corrente	11272-0		
Dados do reembolso - Seguro Aluno				
Código	Nome Aluno (a)			
3328	João Pedro de Aguiar Gomes			
Descrição dos Gastos				
Valor	NF	Prestador	Descrição	
R\$ 800,00	376	Fisionorte Fisioterapia LTDA	Medicamentos	
R\$ 800,00	Total Reembolso			

Syendra Oliveira
Operador do processo

Syendra Rinaldi Oliveira
Enfermeira
COREN N: 639647

Araquari, 13 de Dezembro de 2023.

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: João Pedro de Aguiar Gomes

Nº da Carteirinha: 13.3.3328

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 29/10/2007

Nº da Guia: 14285.003



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
13/12/2023	11:31:26	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Esquerdo, Mão Esquerda

Descrição
O aluno estava jogando basquete no intervalo das aulas. Quando em divida de bola caiu de mesmo nível. Imobilizado antebraço Esquerdo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Alex	(47) 3447-7480
Syendra	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Syendra	31/10/2023

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Motivo do Retorno
Aluno autorizado a realizar 10 sessões de fisioterapia em Florianópolis, Mãe passou três orçamentos sendo aprovado o de menor valor.

Ass.:

Syendra Oliveira

Syendra Rinaldi Oliveira

Syendra Rinaldi Oliveira
Enfermeira
COREN N: 639647

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: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

EXCERTE ADVERTENTE

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADI

2. N.º 14285002

Atend.: 85

1. Registro ANS 000000 3. N.º Guia Principal 4. Data de Autenticação 5. Sessão 6. Data Validade da Sessão 7. Data de Emissão da Guia

8. Número da Carteira 1333328 9. Plano Básico 10. Validade da Carteira 31/12/2023 11. Nome João Pedro do Aquil Gomes 12. Número do Cartão Nacional de Saúde

13. Código na Operadora / CNPJ / CPF 34534405000167 14. Nome do Contratado ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE EVANGÉLICA DE JOINVILLE 15. Código do CNES 2521385

16. Nome do Profissional Solicitante Reynaldo Lemos de Souza Neto 17. Conselho Profissional CRM 25873 18. Número no Conselho 25873 19. UF SC 20. Código CBO 553

21. Data Hora da Solicitação 22. Caracter da Solicitação E: Emerg U: Urgência / Emergência 23. CID 10 Z090 24. Indicação Clínica/Obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo) 03 semanas PO fratura osso antebraço esquerdo - Placa e parafusos

25. Tabule 26. Código do procedimento 27. Descrição Fisioterapia Analgésica + *João* 28. Cód. 10 29. Or. Anál. 10

30. Código na Operadora / CNPJ / CPF 31. Nome do Contratado 32. TI 33. 34. 35. Logradouro - Número - Complemento 36. Município 37. UF 38. Cod. BGE 39. CEP

40. Nome do Profissional Solicitante / Complemento 41. Conselho Profissional 42. Conselho Profissional 43. Número no Conselho 44. UF 45. Código CBO 5 46. Grau de

47. Indicação de Acidente 48. Acidente ou doença decorrente do trabalho 49. Tipo de atendimento 50. Grau de

51. Hora inicial a 55. Hora final 54. Tabuleta 56. Código do Procedimento 57. Descrição 58. Cód. 59. Via 60. % Red. Atenc. 61. Valor Unitário - R\$

62. Assinatura de procedimentos em série

63. Assinatura de procedimentos em série

64. Assinatura de procedimentos em série

65. Assinatura de procedimentos em série

66. Assinatura de procedimentos em série

67. Assinatura de procedimentos em série

68. Assinatura de procedimentos em série

69. Assinatura de procedimentos em série

70. Assinatura de procedimentos em série

FISIONORTE FISIOTERAPIA LTDA