

COLEGIO ADVENTISTA

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

565571 - 2400907 - ICARO

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Principal		6 - Data Validade da Guia		7 - Número da Guia Arquivado pela Operadora		11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN	
4 - Data da Autorização		5 - Setor		8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira		10 - Nome		11 - Nome	
Dados do Beneficiário		8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira		10 - Nome		11 - Nome		12 - Nome	
Dados do Solicitante		13 - Código na Operadora		14 - Nome do Contratado		15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional		17 - Número no Conselho	
13 - Código na Operadora		14 - Nome do Contratado		15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional		17 - Número no Conselho		18 - UF	
15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional		17 - Número no Conselho		18 - UF		19 - Código CBO		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados		21 - Código do Atendimento		22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica		24 - Tabela		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	
21 - Código do Atendimento		22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica		24 - Tabela		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição	
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição		27 - Cidade, Sofic.		28 - Cidade Aut.		29 - Código CNEC	
29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado		31 - Código CNEC		32 - Tipo de Atendimento		33 - Indicação do Acidente (Acidente ou doença relacionada)		34 - Tipo de Consulta	
32 - Tipo de Atendimento		33 - Indicação do Acidente (Acidente ou doença relacionada)		34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data		37 - Hora Inicial	
36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento		41 - Descrição	
39 - Tabela		40 - Código do Procedimento		41 - Descrição		42 - Qtd		43 - Via		44 - Tec.	
42 - Qtd		43 - Via		44 - Tec.		45 - Valor Real/Inscric.		46 - Valor Unitário (R\$)		47 - Valor Total (R\$)	
46 - Valor Unitário (R\$)		47 - Valor Total (R\$)		48 - Seq. Ref		49 - Grau Part.		50 - Código na Operadora/CPF		51 - Nome do Profissional	
51 - Nome do Profissional		52 - Conselho Profissional		53 - Número do Conselho		54 - UF		55 - Código CBO		56 - Data de Realização de Procedimentos em Série	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		58 - Observações / Justificativa		59 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total de Materiais (R\$)	
59 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total de Materiais (R\$)		62 - Total de OPMs (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Médicos (R\$)	
62 - Total de OPMs (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Médicos (R\$)		65 - Total Geral (R\$)		66 - Assinatura do Contratado		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
65 - Total Geral (R\$)		66 - Assinatura do Contratado		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		69 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		70 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sophia Pedroso Corneli
Nº da Carteira: 9.44.10683
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 05/07/2011

Nº da Guia: 4455

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/11/2021	16:23:00	Escada	Deslocamento interno

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

Descrição

Aluna bateu o pé na escada

Testemunha da ocorrência

Matheus Silveira

Telefone

(51) 98461-0432

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	2959	CRISTO REDENTOR	51 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações

Mãe vai levar

Ass.:

Matheus Rocha Silveira

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fone/Fax.: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
Port. SEC 2272/87 - Par. CEE 962/86
CNPJ: 87 115 838/0007-02

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 / portorealme clinicaadventista.org.br

Escola Adventista
TR11121-6-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: SOPHIA PEDROSO CORNELI

Guia: .

Matricula: .

Data: 09/11/2021

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	50.00
Imob. prov. inferior (pe/tornozelo/peronio/tibia)		30711010	8.00
Sub-Total....			58.00

Recursos Complementares	Terapeuticos e Diagnosticos	codigo	valor
Pe ou pododactilos		40.80.409-7	30.03
filme 0.1140 m2		40.80.409-7	3.08
Sub-Total....			33.11

Descricao	Materiais Medicamentos e Outros Recursos	qtd.	val.unid.	valor
TAXA DE IMOB NAO GESSADA		1	4.16	4.16
Algodao laminado 12cm rolo		1	3.37	3.37
Atadura crepe 12cm rolo		2	4.44	8.88
Sub-Total....				16.41
Total.....				107.52

CENTO E SETE REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS