

3-Número da Guia Principal

6 - Data Validade da Semha

7-Número da Guia Atribuído pela Operadora

12-Atendimento a RN

5-Senha

9-Validade da Carteira

23/03/2022

TIAGO VASCONCELLOS FONSECA (A)

11-Cartão Nacional de Saúde

N

Dados do Solicitante

14-Nome do Contratado

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

15-Nome do Profissional Solicitante

JOEL CRISTIANO WESTPHAL CORREA

16-Conselho Profissional

6

17-Número no Conselho

28033

18-UF

48

19-Código CBO

225270

20-Assinatura do Profissional Solicitante

Dr. Joel Westphal Correa

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

21-Caracter do Atendimento

22-Data da Solicitação

23/03/2022

23-Indicação Clínica

26-Descrição

24-Tabela

25-Código do Procedimento ou Item Assistencial

27-Cidade Solic.

1. *Exame de 1º grau*

2. *Exame de 2º grau*

3. *Exame de 3º grau*

4. *Exame de 4º grau*

5. *Exame de 5º grau*

Dados do Contratado Executante

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 / Incidente ou doença relacion.

34-Tipo de Consulta

35-Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36-Data

23/03/2022

37-Hora Inicial

18:48

38-Hora Final

22

39-Tabela

40-Código do Procedimento

10401033

41-Descrição

Exame de 1º grau

42-Cob.

43-Via

44-Tec.

45-Fator Red./Acresc.

46-Valor Unitário (R\$)

47-Valor Total (R\$)

60.00

37.92

38.72

52.00

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

48-Seq. Prof

49-Grau Prof

50-Código na Operadora/CPF

51-Nome do Profissional

52-Conselho Profissional

53-Número do Conselho

54-UF

55-Código CBO

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

28033

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

1-

2-

3-

4-

5-

6-

7-

8-

9-

10-

11-

12-

13-

14-

15-

16-

17-

18-

19-

20-

21-

22-

23-

24-

25-

26-

27-

28-

29-

30-

31-

32-

33-

34-

35-

36-

37-

38-

39-

40-

41-

42-

43-

44-

45-

46-

47-

48-

49-

50-

51-

52-

53-

58-Observação / Justificativa

59-Total de Procedimentos (R\$)

60-Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

21.60

61-Total de Materiais (R\$)

63.47

62-Total de OPMs (R\$)

63.47

63-Total de Medicamentos (R\$)

3.33

64-Total de Casos Medicinas (R\$)

65-Total Geral (R\$)

317.09

66-Assinatura do Responsável pela Autorização

67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68-Assinatura do Contratado

69-Assinatura do Profissional

70-Assinatura do Profissional

71-Assinatura do Profissional

72-Assinatura do Profissional

73-Assinatura do Profissional

74-Assinatura do Profissional

75-Assinatura do Profissional

76-Assinatura do Profissional

77-Assinatura do Profissional

78-Assinatura do Profissional

79-Assinatura do Profissional

80-Assinatura do Profissional

81-Assinatura do Profissional

82-Assinatura do Profissional

83-Assinatura do Profissional

84-Assinatura do Profissional

85-Assinatura do Profissional

86-Assinatura do Profissional

87-Assinatura do Profissional

88-Assinatura do Profissional

89-Assinatura do Profissional

90-Assinatura do Profissional

91-Assinatura do Profissional

92-Assinatura do Profissional

93-Assinatura do Profissional

94-Assinatura do Profissional

95-Assinatura do Profissional

96-Assinatura do Profissional

97-Assinatura do Profissional

98-Assinatura do Profissional

99-Assinatura do Profissional

100-Assinatura do Profissional

101-Assinatura do Profissional

102-Assinatura do Profissional

103-Assinatura do Profissional

104-Assinatura do Profissional

105-Assinatura do Profissional

106-Assinatura do Profissional

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Tiago Vasconcellos Fonseca

Nº da Carteirinha: 9.44.8117

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 29/08/2008

Nº da Guia: 5393

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/03/2022	17:23:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Tornozelo Direito

Descrição
aluno torceu o pé na educação física jogando basquete

Testemunha da ocorrência	Telefone
Samuel Tavares Vieira	(51) 33496-6000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Samuel Tavares Vieira	23/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
mãe irá levar

Ass.:

Samuel T. Vieira

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 / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Nome: TIAGO VASCONCELLOS FONSECA

Guia: 5393

Matricula: 0994170450480610

Data: 23/03/2022

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais codigo	valor
CONSULTA	10101039	60.00
Red. incruenta fratura ossos pe	30728118	92.00
Sub-Total....		152.00

Descricao	Recursos Complementares Terapeuticos e Diagnosticos codigo	valor
Pe ou pododactilos	40.80.409-7	35.64
filme 0.1140 m2	40.80.409-7	3.08
Articulacao tibio-tarsica	40.80.408-9	35.64
filme 0.0864 m2	40.80.408-9	2.33
Sub-Total....		76.69

Descricao	Materiais Medicamentos e Outros Recursos qtd. val.unid.	valor
TAXA DE SALA C/ ANESTESIA LOCAL	1 21.60	21.60
Algodao laminado 10cm rolo	2 6.69	13.38
Atadura gessada 10cm rolo	2 13.57	27.14
Atadura crepe 10cm rolo	3 3.48	10.44
Esparadrapo 10cm	3 3.33	9.99
Xilocaina 2% s/a ml	1 3.33	3.33
Agulhas descartaveis p/ seringas	2 1.26	2.52
Sub-Total....		88.40
Total.....		317.09

TREZENTOS E DEZESSETE REAIS E NOVE CENTAVOS