

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Principal		6 - Data Validação da Script		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
4 - Data da Autorização		5 - Script		8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira	
10 - Nome do Beneficiário		11 - Nome		12 - Nome da Carteira		13 - Nome da Carteira	
14 - Código na Operadora		15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Nome do Contratado		17 - Nome da Carteira	
18 - Nome do Profissional Solicitante		19 - Nome do Contratado		20 - Nome da Carteira		21 - Nome da Carteira	
22 - Nome do Profissional Solicitante		23 - Nome do Contratado		24 - Nome da Carteira		25 - Nome da Carteira	
26 - Nome do Profissional Solicitante		27 - Nome do Contratado		28 - Nome da Carteira		29 - Nome da Carteira	
30 - Nome do Profissional Solicitante		31 - Nome do Contratado		32 - Nome da Carteira		33 - Nome da Carteira	
34 - Nome do Profissional Solicitante		35 - Nome do Contratado		36 - Nome da Carteira		37 - Nome da Carteira	
38 - Nome do Profissional Solicitante		39 - Nome do Contratado		40 - Nome da Carteira		41 - Nome da Carteira	
42 - Nome do Profissional Solicitante		43 - Nome do Contratado		44 - Nome da Carteira		45 - Nome da Carteira	
46 - Nome do Profissional Solicitante		47 - Nome do Contratado		48 - Nome da Carteira		49 - Nome da Carteira	
50 - Nome do Profissional Solicitante		51 - Nome do Contratado		52 - Nome da Carteira		53 - Nome da Carteira	
54 - Nome do Profissional Solicitante		55 - Nome do Contratado		56 - Nome da Carteira		57 - Nome da Carteira	
58 - Nome do Profissional Solicitante		59 - Nome do Contratado		60 - Nome da Carteira		61 - Nome da Carteira	
62 - Nome do Profissional Solicitante		63 - Nome do Contratado		64 - Nome da Carteira		65 - Nome da Carteira	
66 - Nome do Profissional Solicitante		67 - Nome do Contratado		68 - Nome da Carteira		69 - Nome da Carteira	
70 - Nome do Profissional Solicitante		71 - Nome do Contratado		72 - Nome da Carteira		73 - Nome da Carteira	
74 - Nome do Profissional Solicitante		75 - Nome do Contratado		76 - Nome da Carteira		77 - Nome da Carteira	
78 - Nome do Profissional Solicitante		79 - Nome do Contratado		80 - Nome da Carteira		81 - Nome da Carteira	
82 - Nome do Profissional Solicitante		83 - Nome do Contratado		84 - Nome da Carteira		85 - Nome da Carteira	
86 - Nome do Profissional Solicitante		87 - Nome do Contratado		88 - Nome da Carteira		89 - Nome da Carteira	
90 - Nome do Profissional Solicitante		91 - Nome do Contratado		92 - Nome da Carteira		93 - Nome da Carteira	
94 - Nome do Profissional Solicitante		95 - Nome do Contratado		96 - Nome da Carteira		97 - Nome da Carteira	
98 - Nome do Profissional Solicitante		99 - Nome do Contratado		100 - Nome da Carteira		101 - Nome da Carteira	

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Yasmin Nascimento Pacheco
Nº da Carteirinha: 8.75.7885
Instituição: Colégio Adventista de Viamão



Data de Nascimento: 21/03/2012

Nº da Guia: 5015

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/02/2022	10:41:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

No dia 21/02/2022 a aluna estava fazendo uma atividade(circuito) quando estava concluindo, torceu o o tornozelo. A aluna não comunicou ninguém, pois não havia sentido dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Ninguém	(51) 00000-0000

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

Foi ligado para o pai e informado o acontecido e o pai decidiu leva-la no médico.


Jerônimo Ribeiro
Educação Adventista Coord. de Disciplina

Ass.: _____

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

Nome: YASMIN NASCIMENTO PACHECO

Guia: 0

Matricula: .

Data: 23/02/2022

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	60.00
Imob. prov. inferior (pe/tornozelo/peronio/tibia)		30711010	10.50
Sub-Total....			70.50

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		valor
	qtd.	val.unid.	
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.....			175.44

CENTO E SETENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS