

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização 19/10/2022		5 - Senha 8503001	
6 - Data de Validade da Senha 18/11/2022		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 8503001	
8 - Número da Carteira 2117662		10 - Validade da Carteira 31/12/2022	
11 - Nome ALLYSON OCOM QUEDES BELO DE OLIVEIRA		12 - Atendimento a RN N	
Dados do Beneficiário			
13 - Código na Operadora 84781632000120		14 - Nome do Contratado DENSOMAR LTDA-EPP	
15 - Nome do Profissional Solicitante EDUARDO PELLEGRINO DA ROCHA ROSSI		16 - Conselho Profissional 06	
17 - Número no Conselho 40975		18 - UF PR	
19 - Código CBO 225125		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
Dados da Solicitação / Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados			
21 - Caráter do Atendimento 1		22 - Data da Solicitação 18/10/2022	
23 - Indicação Clínica		24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição RM - Articular (por articulação)	
27 - Qtd. Solic. 1,00		28 - Qtd. Aut. 1,00	
Dados do Contratado Executante			
29 - Código na Operadora 84781632000120		30 - Nome do Contratado DENSOMAR LTDA-EPP	
31 - Código CNES 2586831		32 - Tipo Atendimento 05	
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)		34 - Tipo de Consulta 1	
35 - Motivo da Encerramento do Atendimento		36 - Data 19/10/2022	
37 - Hora Inicial 16:35:00 a 17:00:00		38 - Hora Final 22	
39 - Tabela 40 - Código do Procedimento 41 - Descrição RM - Articular (por articulação)		42 - Qtd. 1,00	
43 - Via 1		44 - Tec. 1	
45 - Fator Red. / Acresc. 1,00		46 - Valor Unitário - R\$ 787,68	
47 - Valor Total - R\$ 787,68		48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código na Operadora/CPF	
51 - Nome do Profissional		52 - Conselho Profissional	
53 - Número no conselho		54 - UF	
55 - Código CBO		56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
58 - Observação / Justificativa		59 - Total da Procedimentos R\$ 787,68	
60 - Total de Taxas e Aluguéis R\$ 0,00		61 - Total de Materiais R\$ 0,00	
62 - Total de OPME R\$ 0,00		63 - Total Medicamentos R\$ 0,00	
64 - Total de Gases Medicinais R\$ 0,00		65 - Total Geral R\$ 787,68	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
68 - Assinatura do Contratado Executante		69 - Assinatura do Profissional Solicitante	

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Allyson Ocon Guedes Belo de Oliveira

Nº da Carteirinha: 2.11.7662

Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM

Data de Nascimento: 12/05/2005

Nº da Guia: 9503.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
17/10/2022	16:39:14	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

Descrição

O aluno estava jogando futsal no recreio, pulou e quando pisou no chão sentiu estalar o joelho.

Testemunha da ocorrência

Edilmar

Telefone

(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros

Edilmar

Data

17/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
CLINICA DE RESSONÂNCIA MARINGÁ LTDA	RUA XV DE NOVENBRO	222 3	ALTO DA RUA XV	(41) 3363-8828

Motivo do Retorno

Autorizado exame de ressonância magnética no joelho direito, conforme pedido médico.

Ass.: _____

Leticia Vieira Pinto

Leticia Vieira
Gerente Financeiro
Colégio Adventista Bom Retiro

76.726.884/0053-59
INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL
BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO
RUA NILO PEÇANHA N.º 501
BOM RETIRO - CEP 80520-000
CURITIBA - PR

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



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

2 - Nº Guia no Prestador 21

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
0

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

11 - Número do Conselho Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

13 - Código da Operadora

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Conselho Profissional

17 - Número no Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caráter do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou

26 - Descrição

27 - QI Solic.

28 - QI Autoriz.

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

31 - Código CNES

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação do Acidente (caso de acidente relacionado)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encaminhamento do Atendimento

36 - Data

37 - Ht. Inicial

38 - Ht. Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Cide

43 - Via

44 - Tec.

45 - % Red. / Acres.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Contratado

50 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

51 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

52 - Total de CPME (R\$)

53 - Total de Medicamentos (R\$)

54 - Total Gases Medicinais (R\$)

55 - Total Geral (R\$)

56 - Assinatura do Responsável pela Autorização

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

61 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

62 - Total de CPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Observação / Justificativa

69 - Total Procedimentos (R\$)

70 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

71 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

72 - Total de CPME (R\$)

73 - Total de Medicamentos (R\$)

74 - Total Gases Medicinais (R\$)

75 - Total Geral (R\$)

76 - Assinatura do Responsável pela Autorização

77 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

78 - Observação / Justificativa

79 - Total Procedimentos (R\$)

80 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

81 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

82 - Total de CPME (R\$)

83 - Total de Medicamentos (R\$)

84 - Total Gases Medicinais (R\$)

85 - Total Geral (R\$)

86 - Assinatura do Responsável pela Autorização

87 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

88 - Observação / Justificativa

89 - Total Procedimentos (R\$)

90 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

91 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

92 - Total de CPME (R\$)

93 - Total de Medicamentos (R\$)

94 - Total Gases Medicinais (R\$)

95 - Total Geral (R\$)

96 - Assinatura do Responsável pela Autorização

97 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

98 - Observação / Justificativa

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

101 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

102 - Total de CPME (R\$)

103 - Total de Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

106 - Assinatura do Responsável pela Autorização

107 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

108 - Observação / Justificativa

109 - Total Procedimentos (R\$)

110 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

111 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

112 - Total de CPME (R\$)

113 - Total de Medicamentos (R\$)

114 - Total Gases Medicinais (R\$)

115 - Total Geral (R\$)

116 - Assinatura do Responsável pela Autorização

117 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

118 - Observação / Justificativa

119 - Total Procedimentos (R\$)

120 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

121 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

122 - Total de CPME (R\$)

123 - Total de Medicamentos (R\$)

124 - Total Gases Medicinais (R\$)

125 - Total Geral (R\$)

126 - Assinatura do Responsável pela Autorização

127 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

128 - Observação / Justificativa

129 - Total Procedimentos (R\$)

130 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

131 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

132 - Total de CPME (R\$)

133 - Total de Medicamentos (R\$)

134 - Total Gases Medicinais (R\$)

135 - Total Geral (R\$)

136 - Assinatura do Responsável pela Autorização

137 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

138 - Observação / Justificativa

139 - Total Procedimentos (R\$)

140 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

141 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

142 - Total de CPME (R\$)

143 - Total de Medicamentos (R\$)

144 - Total Gases Medicinais (R\$)

145 - Total Geral (R\$)

146 - Assinatura do Responsável pela Autorização

147 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

148 - Observação / Justificativa

149 - Total Procedimentos (R\$)

150 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

151 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

152 - Total de CPME (R\$)

153 - Total de Medicamentos (R\$)

154 - Total Gases Medicinais (R\$)

155 - Total Geral (R\$)

156 - Assinatura do Responsável pela Autorização

157 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

158 - Observação / Justificativa

159 - Total Procedimentos (R\$)

160 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

161 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

162 - Total de CPME (R\$)

163 - Total de Medicamentos (R\$)

164 - Total Gases Medicinais (R\$)

165 - Total Geral (R\$)

166 - Assinatura do Responsável pela Autorização

167 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

168 - Observação / Justificativa

169 - Total Procedimentos (R\$)

170 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

171 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

172 - Total de CPME (R\$)

173 - Total de Medicamentos (R\$)

174 - Total Gases Medicinais (R\$)

175 - Total Geral (R\$)

176 - Assinatura do Responsável pela Autorização

177 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

178 - Observação / Justificativa

179 - Total Procedimentos (R\$)

180 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

181 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

182 - Total de CPME (R\$)

183 - Total de Medicamentos (R\$)

184 - Total Gases Medicinais (R\$)

185 - Total Geral (R\$)

186 - Assinatura do Responsável pela Autorização

187 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

188 - Observação / Justificativa

189 - Total Procedimentos (R\$)

190 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

191 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

192 - Total de CPME (R\$)

193 - Total de Medicamentos (R\$)

194 - Total Gases Medicinais (R\$)

195 - Total Geral (R\$)

196 - Assinatura do Responsável pela Autorização

197 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

198 - Observação / Justificativa

199 - Total Procedimentos (R\$)

200 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

201 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

202 - Total de CPME (R\$)

203 - Total de Medicamentos (R\$)

204 - Total Gases Medicinais (R\$)

205 - Total Geral (R\$)

206 - Assinatura do Responsável pela Autorização

207 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

208 - Observação / Justificativa

209 - Total Procedimentos (R\$)

210 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

211 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

212 - Total de CPME (R\$)

213 - Total de Medicamentos (R\$)

214 - Total Gases Medicinais (R\$)

215 - Total Geral (R\$)

216 - Assinatura do Responsável pela Autorização

217 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

218 - Observação / Justificativa

219 - Total Procedimentos (R\$)

220 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

221 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

222 - Total de CPME (R\$)

223 - Total de Medicamentos (R\$)

224 - Total Gases Medicinais (R\$)

225 - Total Geral (R\$)

226 - Assinatura do Responsável pela Autorização

227 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

228 - Observação / Justificativa

229 - Total Procedimentos (R\$)

230 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

231 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

232 - Total de CPME (R\$)

233 - Total de Medicamentos (R\$)

234 - Total Gases Medicinais (R\$)

235 - Total Geral (R\$)

236 - Assinatura do Responsável pela Autorização

237 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

238 - Observação / Justificativa

239 - Total Procedimentos (R\$)

240 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

241 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

242 - Total de CPME (R\$)

243 - Total de Medicamentos (R\$)

244 - Total Gases Medicinais (R\$)

245 - Total Geral (R\$)

246 - Assinatura do Responsável pela Autorização

247 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

248 - Observação / Justificativa

249 - Total Procedimentos (R\$)

250 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

251 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

252 - Total de CPME (R\$)

253 - Total de Medicamentos (R\$)

254 - Total Gases Medicinais (R\$)

255 - Total Geral (R\$)

256 - Assinatura do Responsável pela Autorização

257 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

258 - Observação / Justificativa

259 - Total Procedimentos (R\$)

260 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

261 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

262 - Total de CPME (R\$)

263 - Total de Medicamentos (R\$)

264 - Total Gases Medicinais (R\$)

265 - Total Geral (R\$)

266 - Assinatura do Responsável pela Autorização

267 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

268 - Observação / Justificativa

269 - Total Procedimentos (R\$)

270 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

271 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

272 - Total de CPME (R\$)

273 - Total de Medicamentos (R\$)

274 - Total Gases Medicinais (R\$)

275 - Total Geral (R\$)

276 - Assinatura do Responsável pela Autorização

277 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

278 - Observação / Justificativa

279 - Total Procedimentos (R\$)

280 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

281 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

282 - Total de CPME (R\$)

283 - Total de Medicamentos (R\$)

284 - Total Gases Medicinais (R\$)

285 - Total Geral (R\$)

286 - Assinatura do Responsável pela Autorização

287 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

288 - Observação / Justificativa

289 - Total Procedimentos (R\$)

290 - Total de Taxas e Anuidades (R\$)

291 - Total de Taxas de Materiais (R\$)

292 - Total de CPME (R\$)

293 - Total de Medicamentos (R\$)

294 - Total Gases Medicinais (R\$)

295 - Total Geral (R\$)

296 - Assinatura do Responsável pela Autorização