

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Principal			
4 - Data da Autorização		5 - Sentido		6 - Data Validade da Sentença	
8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira 23/03/2023		11 - Nome BANJAMIN GODOY POSPICHIL (C)	
Dados do Solicitante		13 - Código na Operadora		14 - Nome do Contratado	
15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional 6		17 - Número no Conselho 0	
18 - UF 43		19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante 	
21 - Cartão de Atendimento		22 - Data de Solicitação 23/03/2023		23 - Indicação Clínica L.V. 304 R.O. c/o L.F. 617	
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição Rt 30240 e Rt 10124	
27 - Qtd. Solíc.		28 - Qtd. Aut.			
29 - Cd. na Operadora		30 - Nome do Contratado		Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.	
31 - Código CNES 2264064		32 - Tipo de Atendimento 04		33 - Indicação de Acidente (Acidente ou doença relacionada) 12	
34 - Tipo de Consulta 1A		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento 121			
36 - Data 23/03/2023		37 - Hora Inicial 10:49		38 - Hora Final 10:00:37	
39 - Idade		40 - Código do Procedimento		41 - Descrição Rt 30240 e Rt 10124	
42 - Qtd.		43 - Vta		44 - Tec.	
45 - Fatur. Prod./Morce.		46 - Valor Unitário (R\$)		47 - Valor Total (R\$)	
48 - Seq. Ref.		49 - Grau Part.		50 - Código na Operadora/CPF	
51 - Nome do Profissional		52 - Conselho Profissional		53 - Número do Conselho	
54 - UF		55 - Código CBO			
56 - Observação / Justificativa		57 - Data de Realização de Procedimentos em Saúde		58 - Nome do Beneficiário	
59 - Total de Procedimentos (R\$)		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total de Materiais (R\$)	
62 - Total de Op.Mat. (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Custos Médicos (R\$)	
65 - Total Geral (R\$)		66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
68 - Assinatura do Contratado		69 - Assinatura do Profissional		70 - Assinatura do Médico	

Identificação do(s) Profissional(is), Precursor(es)

Seq. Ref.	48-Grau Part.	50-Código na Operadora/CPF	51-Nome do Profissional	52-Conselho Profissional	53-Número do Conselho	54-UF	55-Código CBO
01	11	243.570.250.68	Rodolfo Saueressig	OC	9866	43	225270

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

Seq.	36-Dia	37-Hora Inicial	38-Hora Final	39-Idade	40-Código do Procedimento	41-Descrição	42-Qtd.	43-Vta	44-Tec.	45-Fatur. Prod./Morce.	46-Valor Unitário (R\$)	47-Valor Total (R\$)
1	23/03/2023	10:49		77	1000037	Consultas	01				65,00	65,00
2				77	4022402+	Rt 30240	01				40,82	40,82
3				77	3024022	Gmab elástica	01				11,55	11,55
4				77	40224024	Rt 30240	01				44,63	44,63

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Benjamin Godoy Pospichil
Nº da Carteira: 9.44.9026
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 20/09/2012

Nº da Guia: 10361

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/03/2023	10:13:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Direito, Tornozelo Direito

Descrição

torceu o joelho e tornozelo

Testemunha da ocorrência

Professor Alex

Telefone

(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Professor Alex

Data

23/03/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O aluno estava na educação física, fazendo uma brincadeira e torceu o joelho e o joelho.

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

Ass.:

Luiz Felipe Rodrigues Arantes

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: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br