

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

COLEGIO ADVENTISTA

3-Número da Guia Principal

5-Senha

- Data da Autorização

Endereço do Beneficiário

Número da Carteira

9-Validade da Carteira
07/11/2030

11-Nome

CARLOS EDUARDO MARTINS MORAES (C)

11-Cartão Nacional de Saúde

12-Atendimento a RN
N

10763031

Dados do Solicitante

9-Código na Operadora

14-Nome do Contratado

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

18-UF

19-Código CBO

20-Assinatura do Profissional Solicitante

5-Nome do Profissional Solicitante

CELSO SCHIO

16-Conselho Profissional

17-Número no Conselho

18-UF

19-Código CBO

20-Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

1-Data da Solicitação

23-Indicação Clínica

26-Descrição

27-Qtde. Solic.

28-Qtde. Aut.

24-Tabela

25-Código do Procedimento

26-Descrição

27-Qtde. Solic.

28-Qtde. Aut.

29-Código na Operadora

Dados do Contratado Executante

30-Nome do Contratado

31-Código CNES

32-Tipo de Atendimento

33-Indicação de Acidente (acidente ou doença)

34-Tipo de Consulta

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

35-Motivo de Encerramento do Atendimento

36-Data

37-Hora Inicial

38-Hora Final

39-Tabela

40-Código do Procedimento

41-Descrição

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

42-Seq. Ref

43-UF

44-Valor Profissional

45-Valor Red./Acresc.

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-Data de Realização de Procedimentos em Série

57-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58-Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Médicos (R\$)

65 - Assinatura do Responsável pela Autorização

66 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Total Geral (R\$)

70 - Total Geral (R\$)

71 - Total Geral (R\$)

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Carlos Eduardo Martins Moraes
 Nº da Carteira: 10.76.3031
 Instituição: Escola Adventista de Alvorada
 Data de Nascimento: 21/12/2010

Nº da Guia: 8615.001



Data do Retorno		Local	Atividade
Horário	Local		
27/10/2022	Ginásio		Aula de educação física

O que aconteceu		Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)		
Pé Direito, 1º Dedo Pé Direito, 2º Dedo Pé Direito, 3º Dedo Pé Direito, 4º Dedo Pé Direito, 5º Dedo Pé Direito		

Descrição
 Aluno estava na aula de educação física e outro colega chutou seu pé direito na disputa de bola. Recebeu gelo para colocar no local e relatou dor na parte da frente dos dedos ao apoiar o pé no chão.

Testemunha da ocorrência		Telefone
Professora Maria Claudia	Professora Maria Claudia	
(51) 3044-8350	(51) 3044-8350	

Local de atendimento		Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA					
		AV. ASSIS BRASIL	282	7	CRISTO REDENTOR
					(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Ass.:

Escola Adventista de Ensino Fundamental de Alvorada
 Rua Ary Müller nº 222 - Jd. Mangá
 CEP 94810-470 - Alvorada/RS
 Fone: (51) 3044 8350
 E-mail: seceaa.acsr@adventistas.org.br
 Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/93
 CNPJ 87.115.838/0048-72

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

Nome: CARLOS EDUARDO MARTINS MORAES Guia: 8615001

Matrícula: 10.76.3031 Data: 28/10/2022

Valor	codigo	Descrição do Procedimento	Serviços Profissionais
65.00	10101039	CONSULTA	
8.00	30711010	ESPICA (QUIRO OU PODODACTILO)	
73.00		Sub-Total...	

Valor	qt.d.	val.unid.	Recursos	Materiais Medicamentos e Outros
20.00	1	20.00		TAXA DE IMOB NAO GESSADA
6.69	1	6.69		Algodao laminado 10cm rolo
3.48	1	3.48		Atadura crepe 10cm rolo
30.17				Sub-Total...
103.17				Total.....

CENTO E TRES REAIS E DEZESSETE CENTAVOS