

1 - Registro ANS	3-Número da Guia Principal		DE DIAGNOSTICO E TERAPIA - SP/SADT
4 - Data da Autorização	5-Senha	6 - Data Validade da Senha	
7-Número da Guia Arbitrado pela Operadora			

Dados do Beneficiário	
8-Número da Carteira	8757389
9-Validade da Carteira	10/08/2022
11-Nome	EDGAR EMERICH PRESTES FILHO (A)
11-Cartão Nacional de Saúde	
12-Atendimento a RN	N

Dados do Solicitante	14-Nome do Contratado
13-Código na Operadora	Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

15-Nome do Profissional Solicitante	CARLOS EDUARDO PEREA				
16-Conselho Profissional	6	17-Número no Conselho	28649	18-UF	43
				19-Código CBO	225270
				20-Assinatura do Profissional Solicitante	

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados	
21- Caráter do Atendimento 2	22- Data da Solicitação 05/09/2022
23- Indicação Clínica 	
27- Ordo Solic	28- Ordo Aut

24-Tabela	25-Código do Procedimento ou Item Assistencial	26-Descrição	Z1-Qtde.Solic.	Z0-Qtde.Rec.
		Vaccina		
		(VACINA)		
		A178		

[illegible]

Dados do Contratado Executante		31-Código CNES
1		
2		
3		
4		
5		

29-Código na Operadora	30-Nome do Contratado	2264064
Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.		
Dados do Atendimento		

32- Tipo de Atendimento	04
33-Indicação de Acidente (paciente ou doença relacionada)	2
34- Tipo de Consulta	1
35-Motivo de Encerramento do Atendimento	12

36-Data	37-Hora Inicial	38-Hora Final	39-Tabela	40-Código do Procedimento	41-Descrição	42-Qtd.	43-Via	44-Tec.	45-Fator Red./Acresc.	46-Valor Unitário (R\$)	47-Valor Total (R\$)
05/09/2022	14:23		22	10101039	Consulta	01				65,00	
			21	40803112	mx punho	01				42,41	

[illegible]

5				
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)				
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

01	12	82231176068	Carlos Perea	6	28649	43	2252+0

[illegible][illegible]

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$)	62 - Total de OPMs (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Médicos (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
--------------------------------------	-------------------------------	--------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	------------------------

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado
		

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Edegar Emerich Prestes Filho
Nº da Carteirinha: 8.75.7389
Instituição: Colégio Adventista de Viamão



Data de Nascimento: 23/10/2005

Nº da Guia: 7065.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
01/09/2022	11:55:20	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Esquerdo

Descrição
O aluno estava jogando futebol. Quando percebeu que o adversário veio ao seu encontro, Pulou e caiu. Foi colocado gelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Silvana	(51) 98410-5985

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora Silvane	03/08/2022

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

Motivo do Retorno
Retirada do gesso.

Ass.:

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

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

Escola Adventista
TR10922-1-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: EDGAR EMERICH PRESTES FILHO

Guia: 0

Matricula: 8757389

Data: 05/09/2022

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	65.00
	Sub-Total....		65.00
	Recursos Complementares	Terapeuticos e Diagnosticos	
	Descricao	codigo	valor
Punho:A.P.- Lat. -obliquas		40.80.311-2	37.74
filme 0.1728 m2		40.80.311-2	4.67
	Sub-Total....		42.41
	Total.....		107.41

CENTO E SETE REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS