

COLEGIO ADVENTISTA

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

1 - Registro ANS 3-Número da Guia Principal 5-Senha

6 - Data Validade da Senha 7-Número da Guia Atribuído pela Operadora

598184 - 2471737 - LETICIA AGUIAR

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira 9-Validade da Carteira

11-Nome

GUSTAVO SOUZA FERNANDES (A)

11-Cartão Nacional de Saúde

12-Atendimento a RN N

Dados do Solicitante

13-Código na Operadora

14-Nome do Contratado

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

19-Código CBO

20-Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

21-Caráter do Atendimento 22-Data da Solicitação

23-Indicação Clínica

24-Tabela

25-Código do Procedimento ou Item Assistencial

26-Descrição

27-Qtd de Solic.

28-Qtde Aut.

31-Código CNES

2264064

32-Tipo de Atendimento

33-Indicação de Acidente (ocidente ou doença relacionada)

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

34-Tipo de Consulta

35-Motivo de Encerramento do Atendimento

36-Data

37-Hora Inicial

38-Hora Final

39-Tabela

40-Código do Procedimento

41-Descrição

42-Cód. 43-Via 44-Tec. 45-Fator 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 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Profissional

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



**Aluno:** Gustavo Souza Fernandes  
**Nº da Carteira:** 9.44.10172  
**Instituição:** Colégio Adventista Marechal Rondon

**Data de Nascimento:** 05/02/2008 **Nº da Guia:** 8714

| Data da Ocorrência | Horário  | Local  | Atividade               |
|--------------------|----------|--------|-------------------------|
| 26/10/2022         | 10:35:00 | Quadra | Aula de educação física |

| O que aconteceu                               | Partes do corpo |
|-----------------------------------------------|-----------------|
| Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos) | Ombro Direito   |

**Descrição**  
 O aluno estava jogando basquete na aula de educação física quando bateu no colega. trauma em ombro direito.

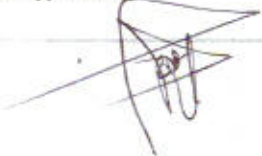
**Testemunha da ocorrência**  
**Telefone** (51) 3349-6600 **Paulo**

**Quem prestou primeiros socorros**  
**Data** 26/10/2022 **Camila**

| Local de atendimento                                 | Endereço         | Nº  | Bairro          | Telefone                         |
|------------------------------------------------------|------------------|-----|-----------------|----------------------------------|
| URGEMTRAUUMA - Pronto socorro<br>traumatológico LTDA | AV. ASSIS BRASIL | 282 | CRISTO REDENTOR | (51) 3341-1302<br>(51) 3363-5000 |

**Observações**  
 Contato com a mãe.

**COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON**  
 Rua Mail, 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.:   
 Gerson Moreira dos Santos

**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: [assistencia@clinicaadventista.org.br](mailto:assistencia@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  
[assistencia@clinicaadventista.org.br](mailto:assistencia@clinicaadventista.org.br) / [portalegre.clinicaadventista.org.br](http://portalegre.clinicaadventista.org.br)

Nome: GUSTAVO SOUZA FERNANDES

Guia: 8174

Matricula: 94410172

Data: 26/10/2022

CONSULTA  
Descrição do Procedimento  
Serviços Profissionais

código  
10101039

valor  
65.00

Sub-Total.....

65.00

Recursos Complementares  
Descrição  
Articulação escapulo-umeral  
filme 0.0864 m2

código  
40.80.307-4  
40.80.307-4

valor  
37.13  
2.33

Sub-Total.....

39.46

Total.....

104.46

CENTO E QUATRO REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS