

245

8-Número da Cadeira	1
9-Validade da Cadeira	30/09/2021
11-Nome	GUSTHAVO RIBEIRO MONTEIRO (C)
11-Código Nacional da Saúde	
12-Atendimento a RN	N

15-Nome do Profissional Solicitante	16-Conselho Profissional	17-Número no Conselho	18-UF	19-Código CBO	20-Assinatura do Profissional Solicitante
Lucas de Azevedo	6	02826	43	225270	Lucas de Azevedo

24- Tabela	25- Código do Procedimento ou Item Assistencial	26- Descrição	27- Qtd Solic.	28- Qtd Aut.
1				

26			
25			
24			
23			
22			
21			
20			
19			
18			
17			
16			
15			
14			
13			
12			
11			
10			
9			
8			
7			
6			
5			
4			
3			
2			
1			

Dados do Contratado - Executante	30- Nome do Contratado	31- Código CNES
29- Código na Operadora	URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA.	2264064

Dados do Atendimento	
32- Tipo de Atendimento	0 4
33-Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	2
34- Tipo de Consulta	1
35-Motivo de Encerramento do Atendimento	1

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados											
36-Data	37-Hora Inicial	38-Hora Final	39-Faixa	40-Código do Procedimento	41- Descrição	42-Cód.	43-Via	44-Tec.	45-Fator Red./Agreg.	46-Valor Unitário (R\$)	47-Valor Total (R\$)
30/09/2021	14:34		11	1212195	Coronula	1					20.00

2								
3	16	6282312	18 mos	21				32.36
4	11	5011490	170. cents	21				43.00
5								

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)		52- Conselho Profissional	53- Número do Conselho	54- UF	55- Código CBO
48- Seq. Rel.	49- Grau Part.	50- Código no Optativo/C/PF	51- Nome do Profissional		
01	1	1247997247	Luiz Carlos	SP	1926
					43111

[illegible]

56-Data de Realização de Procedimentos em Saúde - 57-Assinatura do Beneficiário ou Responsável				
1	3	5	7	9
2	4	6	8	10

SB - Observação: Justificativa					
Item	Item	Item	Item	Item	Item
Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6
Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12
Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Item 18
Item 19	Item 20	Item 21	Item 22	Item 23	Item 24
Item 25	Item 26	Item 27	Item 28	Item 29	Item 30
Item 31	Item 32	Item 33	Item 34	Item 35	Item 36
Item 37	Item 38	Item 39	Item 40	Item 41	Item 42
Item 43	Item 44	Item 45	Item 46	Item 47	Item 48
Item 49	Item 50	Item 51	Item 52	Item 53	Item 54
Item 55	Item 56	Item 57	Item 58	Item 59	Item 60
Item 61	Item 62	Item 63	Item 64	Item 65	Item 66
Item 67	Item 68	Item 69	Item 70	Item 71	Item 72
Item 73	Item 74	Item 75	Item 76	Item 77	Item 78
Item 79	Item 80	Item 81	Item 82	Item 83	Item 84
Item 85	Item 86	Item 87	Item 88	Item 89	Item 90
Item 91	Item 92	Item 93	Item 94	Item 95	Item 96
Item 97	Item 98	Item 99	Item 100	Item 101	Item 102
Item 103	Item 104	Item 105	Item 106	Item 107	Item 108
Item 109	Item 110	Item 111	Item 112	Item 113	Item 114
Item 115	Item 116	Item 117	Item 118	Item 119	Item 120
Item 121	Item 122	Item 123	Item 124	Item 125	Item 126
Item 127	Item 128	Item 129	Item 130	Item 131	Item 132
Item 133	Item 134	Item 135	Item 136	Item 137	Item 138
Item 139	Item 140	Item 141	Item 142	Item 143	Item 144
Item 145	Item 146	Item 147	Item 148	Item 149	Item 150
Item 151	Item 152	Item 153	Item 154	Item 155	Item 156
Item 157	Item 158	Item 159	Item 160	Item 161	Item 162
Item 163	Item 164	Item 165	Item 166	Item 167	Item 168
Item 169	Item 170	Item 171	Item 172	Item 173	Item 174
Item 175	Item 176	Item 177	Item 178	Item 179	Item 180
Item 181	Item 182	Item 183	Item 184	Item 185	Item 186
Item 187	Item 188	Item 189	Item 190	Item 191	Item 192
Item 193	Item 194	Item 195	Item 196	Item 197	Item 198
Item 199	Item 200	Item 201	Item 202	Item 203	Item 204
Item 205	Item 206	Item 207	Item 208	Item 209	Item 210
Item 211	Item 212	Item 213	Item 214	Item 215	Item 216
Item 217	Item 218	Item 219	Item 220	Item 221	Item 222
Item 223	Item 224	Item 225	Item 226	Item 227	Item 228
Item 229	Item 230	Item 231	Item 232	Item 233	Item 234
Item 235	Item 236	Item 237	Item 238	Item 239	Item 240
Item 241	Item 242	Item 243	Item 244	Item 245	Item 246
Item 247	Item 248	Item 249	Item 250	Item 251	Item 252
Item 253	Item 254	Item 255	Item 256	Item 257	Item 258
Item 259	Item 260	Item 261	Item 262	Item 263	Item 264
Item 265	Item 266	Item 267	Item 268	Item 269	Item 270
Item 271	Item 272	Item 273	Item 274	Item 275	Item 276
Item 277	Item 278	Item 279	Item 280	Item 281	Item 282
Item 283	Item 284	Item 285	Item 286	Item 287	Item 288
Item 289	Item 290	Item 291	Item 292	Item 293	Item 294
Item 295	Item 296	Item 297	Item 298	Item 299	Item 300
Item 301	Item 302	Item 303	Item 304	Item 305	Item 306
Item 307	Item 308	Item 309	Item 310	Item 311	Item 312
Item 313	Item 314	Item 315	Item 316	Item 317	Item 318
Item 319	Item 320	Item 321	Item 322	Item 323	Item 324
Item 325	Item 326	Item 327	Item 328	Item 329	Item 330
Item 331	Item 332	Item 333	Item 334	Item 335	Item 336
Item 337	Item 338				

65 - Assinatura do Responsável pelo Autocredito	66 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	67 - Assinatura do Contratado
02 - Total de Proventos (R\$) 03 - Total de Custos e Despesas (R\$) 04 - Total de Impostos (R\$) 05 - Total Geral (R\$)	01 - Total de Proventos (R\$) 02 - Total de Custos e Despesas (R\$) 03 - Total de Impostos (R\$) 04 - Total de Proventos (R\$) 05 - Total Geral (R\$)	01 - Total de Proventos (R\$) 02 - Total de Custos e Despesas (R\$) 03 - Total de Impostos (R\$) 04 - Total de Proventos (R\$) 05 - Total Geral (R\$)



Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde

Clínica Adventista de Porto Alegre

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

NOME COMPLETO DO ALUNO:		Nº DA MATRÍCULA:
GUSTAVO FIBERO MONTEIRO		2561
NOME DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO:		TELEFONE:
ESCOLA ADVENTISTA DE SANTA CECÍLIA		3433 1961
ENDEREÇO:		CIDADE:
AV. PÍLICO MARTIN 1588		VIANEIRO
		UF:
		RS

DATA DA OCORRÊNCIA:	NATUREZA DO ACIDENTE:	ATIVIDADE DURANTE O ACIDENTE:
29/09	☐ ATROPELAMENTO ☐ BRIGA ☐ CHOQUE COM DISPOSITIVO FIXO ☐ CHOQUE COM TERCEIRA PESSOA ☐ CORTE COM INSTRUMENTO OU OBJETO ☐ CORPO ESTRANHO ☐ QUEIMADURA ☐ QUEDA ☐ TORÇÃO ☒ TRAUMA ☐ TRAUMA COM BOLA ☐ OUTROS QUAL?	☐ ATLETISMO ☐ CAMA ELÁSTICA ☐ DESLOCAMENTO NO INTERIOR DO COLÉGIO ☐ EDUCAÇÃO FÍSICA ☐ GINÁSTICA OLÍMPICA ☐ JOGO DE BASQUETE ☒ JOGO DE FUTEBOL ☐ JOGO DE HANDEBOL ☐ JOGO DE VOLEY ☐ NATAÇÃO ☐ RECREIO ☐ SALA DE AULA ☐ OUTROS QUAL?
HORÁRIO DO ACIDENTE:		
15:40		
LOCAL ONDE OCORREU:		
QUINSCA		

DESCREVA, COM LETRA LEGÍVEL, COMO OCORREU O ACIDENTE, SUAS CAUSAS E CONSEQUÊNCIAS:

O aluno estava jogando futebol e ao defender, a bola bateu nos dedos da mão esquerda.

PESSOAS QUE PRESENCIARAM O ACIDENTE:

NOME:

TELEFONE:

NOME:

TELEFONE:

QUEM PRESTOU PRIMEIROS SOCORROS?

DATA EM QUE PROCUROU ASSISTÊNCIA MÉDICA:

NOME DO MÉDICO OU HOSPITAL ONDE FOI ATENDIDO O ACIDENTADO:

DATA DE EMISSÃO:

ASSINATURA E CARIMBO - RESPONSÁVEL ENTIDADE DE ENSINO:

30/09/2021

Iesiel T. R. Franco
Diretor
RG 9065107949

CONSIDERAÇÕES FINAIS (PARA USO EXCLUSIVO DA CLAPA):

(ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, AOS CUIDADOS DO DEPTO. DE ASSISTÊNCIA MÉDICA, JUNTAMENTE COM COMPROVANTES ORIGINAIS)

Rua Matias José Bins, 581 / Três Figueiras / Porto Alegre / RS / 91330-290 / Fones: (51) 3382-1200_8106-8736
www.clinicaadventista.org.br / jhon.coelho@clinicaadventista.org.br

Nome: GUSTHAVO RIBEIRO MONTEIRO

Guia: 17

Matricula:

Data: 30/09/2021

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	50.00
Red. incruenta fratura falange		30722420	42.00
	Sub-Total....		92.00

Descricao	Recursos Complementares Terapeuticos e Diagnosticos	codigo	valor
Mao ou quirodactilos		40.80.312-0	30.03
filme 0.0864 m2		40.80.312-0	2.33
	Sub-Total....		32.36

Descricao	Materiais Medicamentos e Outros Recursos	qtd.	val.unid.	valor
TAXA SALA/COLOCACAO, TROCA, RETIRADA		1	8.00	8.00
Algodao laminado 10cm rolo		2	6.69	13.38
Atadura crepe 08cm rolo		2	2.96	5.92
Atadura gessada 10cm rolo		1	13.57	13.57
	Sub-Total....			40.87
	Total.....			165.23

CENTO E SESSENTA E CINCO REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS