

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Cadeira

9 - Validade da Cadeira

11 - Nome

LEONARDO SPRENGER DOS SANTOS (A)

11 - Cartão Nacional de Identificação

12 - Atendimento a RN

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

15 - Nome do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Cartão do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - Cidade Solic.

28 - Cidade Aut.

Carlos E. Forero Perea
Cirurgião de Mão - RQE: 39417
Ortopedia e Traumatologia - RQE: 20642
CREMERS 28649

Dados de Contratado Executante

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

31 - Código CNES

2264064

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença)

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

42 - Cidade

43 - Via

44 - Tec.

45 - Fator Red./Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

1 - 14/02/2022

15:07

22

10007033

Consulta

01

02

01

6900

37,94

2 -

22

22

40804093

Dr. C.

02

01

56,50

56,50

3 -

22

22

30322945

Atendimento

01

01

56,50

56,50

4 -

22

22

30322945

Atendimento

01

01

56,50

56,50

5 -

22

22

30322945

Atendimento

01

01

56,50

56,50

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

48 - Seq. Ref.

49 - Grau Prof.

50 - Código na Operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número do Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

01

12

802376068

Carlos Perea

06

28649

43

225290

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Assinatura do Profissional

59 - Total de Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Ausgus (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Garças Medicinas (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 Beneficiário ou Responsável

71 - Assinatura do Profissional

72 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

73 - Assinatura do Profissional

74 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

75 - Assinatura do Profissional

76 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

77 - Assinatura do Profissional

78 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

79 - Assinatura do Profissional

80 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

81 - Assinatura do Profissional

82 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

83 - Assinatura do Profissional

84 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

85 - Assinatura do Profissional

86 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

87 - Assinatura do Profissional

88 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

89 - Assinatura do Profissional

90 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

91 - Assinatura do Profissional

92 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

93 - Assinatura do Profissional

94 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

95 - Assinatura do Profissional

96 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

97 - Assinatura do Profissional

98 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

99 - Assinatura do Profissional

100 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

101 - Assinatura do Profissional

102 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

103 - Assinatura do Profissional

104 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

105 - Assinatura do Profissional

106 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

107 - Assinatura do Profissional

108 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

109 - Assinatura do Profissional

110 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

111 - Assinatura do Profissional

112 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

113 - Assinatura do Profissional

114 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

115 - Assinatura do Profissional

116 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

117 - Assinatura do Profissional

118 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

119 - Assinatura do Profissional

120 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

121 - Assinatura do Profissional

122 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

123 - Assinatura do Profissional

124 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

125 - Assinatura do Profissional

126 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

127 - Assinatura do Profissional

128 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

129 - Assinatura do Profissional

130 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

131 - Assinatura do Profissional

132 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

133 - Assinatura do Profissional

134 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

135 - Assinatura do Profissional

136 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

137 - Assinatura do Profissional

138 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

139 - Assinatura do Profissional

140 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

141 - Assinatura do Profissional

142 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

143 - Assinatura do Profissional

144 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

145 - Assinatura do Profissional

146 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

147 - Assinatura do Profissional

148 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

149 - Assinatura do Profissional

150 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

151 - Assinatura do Profissional

152 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

153 - Assinatura do Profissional

154 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

155 - Assinatura do Profissional

156 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

157 - Assinatura do Profissional

158 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

159 - Assinatura do Profissional

160 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

161 - Assinatura do Profissional

162 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

163 - Assinatura do Profissional

164 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

165 - Assinatura do Profissional

166 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

167 - Assinatura do Profissional

168 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

169 - Assinatura do Profissional

170 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

171 - Assinatura do Profissional

172 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

173 - Assinatura do Profissional

174 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

175 - Assinatura do Profissional

176 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

177 - Assinatura do Profissional

178 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

179 - Assinatura do Profissional

180 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

181 - Assinatura do Profissional

182 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

183 - Assinatura do Profissional

184 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

185 - Assinatura do Profissional

186 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

187 - Assinatura do Profissional

188 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

189 - Assinatura do Profissional

190 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

191 - Assinatura do Profissional

192 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

193 - Assinatura do Profissional

194 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

195 - Assinatura do Profissional

196 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

197 - Assinatura do Profissional

198 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

199 - Assinatura do Profissional

200 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

201 - Assinatura do Profissional

202 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

203 - Assinatura do Profissional

204 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

205 - Assinatura do Profissional

206 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

207 - Assinatura do Profissional

2

Escola Adventista
 TR10222-2-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: LEONARDO SPRENGER DOS SANTOS

Guia: /

Matricula: ,

Data: 14/02/2022

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	60.00
Tto. cons. fratura ossos pe		30729165	56.50
	Sub-Total....		116.50

Recursos Complementares	Terapeuticos e Diagnosticos	codigo	valor
Descricao			
Pe ou pododactilos		40.80.409-7	35.64
filme 0.1140 m2		40.80.409-7	3.08
Pe ou pododactilos		40.80.409-7	35.64
filme 0.1140 m2		40.80.409-7	3.08
	Sub-Total....		77.44

Materiais Medicamentos e Outros Recursos	qtd.	val.unid.	valor
Descricao			
TAXA SALA/COLOCACAO, TROCA, RETIRADA	1	22.50	22.50
Algodao laminado 10cm rolo	2	6.69	13.38
Atadura gessada 10cm rolo	2	13.57	27.14
Atadura crepe 10cm rolo	3	3.48	10.44
Esparadrapo 10cm	3	3.33	9.99
	Sub-Total....		83.45
	Total.....		277.39

DUZENTOS E SETENTA E SETE REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Leonardo Sprenger dos Santos
Nº da Carteira: 9.44.10530
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 26/02/2009

Nº da Guia: 4859

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/02/2022	10:11:00	Ginásio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Pé Esquerdo, 5º Dedo Pé Direito

Descrição

Dividida com colega

Testemunha da ocorrência

Matheus

Telefone

(51) 98461-0432

Local de atendimento

Atendimento no próprio estabelecimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Observações

Mãe vai levar

Ass.:

Matheus Rocha Silveira

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

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

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