

COLEGIO ADVENTISTA

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

588821 - 2420979 - ICAR

1 - Registro ANVISA

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Sanha

6 - Data Validade da Sanha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira
14/02/2022

11 - Nome

LEONARDO SPRENGER DOS SANTOS (A)

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a R

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

15 - Nome do Profissional Solicitante

CARLOS EDUARDO PEREA

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

16 - Conselho Profissional

6

17 - Número no Conselho

28649

18 - UF

43

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Cadete de Atendimento

22 - Data da Solicitação

21/02/2022

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - Cidade Solic.

28 - Cidade Aut.

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.

31 - Código CNES

2264064

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento

0 4

33 - Indicação de Acidente (Acidente ou doença)

2

34 - Tipo de Consulta

1 1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

1 2

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Opie	43 - Vts	44 - Tec	45 - Fator Red/Motoc	46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1- 21/02/2022	14:15		22	408041009	consulta	01					60.00
2- 21/02/2022			22	408041009	consulta	01					38.32
3- 21/02/2022											
4- 21/02/2022											
5- 21/02/2022											

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

48 - Seq Rnt

49 - Grau Part

50 - Código na Operadora

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número do Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Segur

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1- 21/02/2022

3-

4-

5-

6-

7-

8-

9-

10

59 - Total de Procedimentos (R\$)

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

61 - Total de Material (R\$)

62 - Total de Deme (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Carga Medicinas (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

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

28612

Escola Adventista
TR10222-5-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: LEONARDO SPRENGER DOS SANTOS

Guia: .

Matricula: ,

Data: 21/02/2022

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA		10101039	60.00
	Sub-Total....		60.00
Recursos Complementares	Terapeuticos e Diagnosticos	codigo	valor
Pe ou pododactilos		40.80.409-7	35.64
filme 0.1140 m2		40.80.409-7	3.08
	Sub-Total....		38.72
	Total.....		98.72

NOVENTA E OITO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

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



Data de Nascimento: 26/02/2009

Nº da Guia: 4859.001

Data do Retorno	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	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	295 g	CRISTO REDENTOR	51 3341-1302 (51) 3363-5000

Motivo do Retorno

Retorno pedido pelo médico

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: 07.115.838/0007-02

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