

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia Principal

5 - Senha

6 - Data Validade da Senha

7 - Número da Guia Attribuido pela Operadora

8 - Atendimento a RIN

9 - Nome do Profissional Solicitante

10 - Conselho Profissional

11 - Número no Conselho

12 - UF

13 - Código CBO

14 - Assinatura do Profissional Solicitante

15 - Data da Autorização

16 - Caracter do Atendimento

17 - Data da Solicitação

18 - Indicação Clínica

19 - Descrição

20 - Nome do Contratado

21 - Tipo de Atendimento

22 - Indicação de Acidente ou doença relacionada

23 - Tipo de Consulta

24 - Motivo de Encerramento do Atendimento

25 - Data

26 - Hora Inicial

27 - Hora Final

28 - Tabella

29 - Código do Procedimento

30 - Descrição

31 - Nome do Beneficiário

32 - Número da Carteira

33 - Validade da Carteira

34 - Nome

35 - Nome do Profissional

36 - Nome do Profissional

37 - Nome do Profissional

38 - Nome do Profissional

39 - Nome do Profissional

40 - Nome do Profissional

41 - Nome do Profissional

42 - Nome do Profissional

43 - Nome do Profissional

44 - Nome do Profissional

45 - Nome do Profissional

46 - Nome do Profissional

47 - Nome do Profissional

48 - Nome do Profissional

49 - Nome do Profissional

50 - Nome do Profissional

51 - Nome do Profissional

52 - Nome do Profissional

53 - Nome do Profissional

54 - Nome do Profissional

55 - Nome do Profissional

56 - Nome do Profissional

57 - Nome do Profissional

58 - Nome do Profissional

59 - Nome do Profissional

60 - Nome do Profissional

61 - Nome do Profissional

62 - Nome do Profissional

63 - Nome do Profissional

64 - Nome do Profissional

65 - Nome do Profissional

66 - Nome do Profissional

67 - Nome do Profissional

68 - Nome do Profissional

69 - Nome do Profissional

70 - Nome do Profissional

71 - Nome do Profissional

72 - Nome do Profissional

73 - Nome do Profissional

74 - Nome do Profissional

75 - Nome do Profissional

76 - Nome do Profissional

77 - Nome do Profissional

78 - Nome do Profissional

79 - Nome do Profissional

80 - Nome do Profissional

81 - Nome do Profissional

82 - Nome do Profissional

83 - Nome do Profissional

84 - Nome do Profissional

85 - Nome do Profissional

86 - Nome do Profissional

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Pietra Ney dos Anjos
Nº da Carteira: 8.75.8104
Instituição: Colégio Adventista de Viamão

Data de Nascimento: 02/09/2006

Nº da Guia: 9250.004

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
18/01/2023	14:22:39	Brinquedos recreativos (Ex.: cama elástica)	Festas das cores. 27/11/2022

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Esquerdo

Descrição

A aluna escorregou no tobogã quando estava subindo.

Testemunha da ocorrência

Maria Lucia Colega

Telefone

(00) 00000-0000

Quem prestou primeiros socorros

Jerônimo Coordenador

Data

28/11/2022

Local de atendimento

URGETRAUMA - Pronto socorro
traumatológico LTDA

Endereço

AV. ASSIS BRASIL

Nº

Bairro

282
7

CRISTO REDENTOR

Telefone

(51) 3341-1302
(51) 3363-5000

Motivo do Retorno

O médico pediu uma nova avaliação se há necessidade de fazer mais fisioterapias.


A Jerônimo Ribeiro
Educação
Adventista
Coord. de Disciplina

Ass.:

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
TR10123-4-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: PIETRA NEY DOS ANJOS

Guia: 9250004

Matricula: 9250003

Data: 19/01/2023

	Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor
CONSULTA			10101039	65.00
		Sub-Total....		65.00
		Total.....		65.00

SESSENTA E CINCO REAIS