

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Principal	6 - Data Validade da Guia	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a R
4 - Data da Autorização	5 - Seria	9 - Validade da Carteira	11 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a R
8 - Número da Carteira	94410403	20/03/2023	REBECA COELHO RUPERTO (C)	11 - Cartão Nacional de Saúde	N
Dados do Solicitante					
13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado	Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.			
15 - Nome do Profissional Solicitante	MARCELO KEMEL ZAGO	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO
		6	39372	43	225270
Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados					
21 - Carteira do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica	20/03/2023		
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou L.A. Assistência	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.		
1			28 - Qtd. Aut.		
2					
3					
4					
5					
Dados do Contratado Executante					
29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado	Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.			
Dados do Atendimento					
32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente, Incidente ou doença relacionada	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		
04					
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados					
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição
1 - 20/03/2023	12:48		71	1000038	Consultas
2 -					
3 -					
4 -					
5 -					
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)					
48 - Seq. Rót.	49 - Grau Profissional	50 - Código na Operadora/CPF	51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Profissional	53 - Número do Conselho
44	11	9440.448.97092	MARCELO KEMEL ZAGO	43	225270
54 - UF	55 - Código CBO				
43	225270				
56 - Data de Realização do Procedimento em: 20/03/2023					
1 -	2	3	4	5	6
2 -					
58 - Observação / Justificativa					
Total de Procedimentos (R\$)					
60 - Total de Taxas e Margens (R\$)		61 - Total de Materiais (R\$)		62 - Total de OPMs (R\$)	
20,00		9,05			
63 - Total de Medicamentos (R\$)					
64 - Total de Gastos Médicos (R\$)					
65 - Total Geral (R\$)					
105,60					
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização					
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável					
68 - Assinatura do Contratado					

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Rebeca Coelho Ruperto
Nº da Carteirinha: 9.44.10403
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 25/04/2012

Nº da Guia: 10077.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
20/03/2023	09:05:27	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição
A aluna estava em sala de aula sentada em grupo quando a professora solicitou pra arrumar as classes, quando ela prensou o dedo na classe.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Pof. Carolina	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
sim	13/03/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	2827	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Motivo do Retorno
Foi pedido para aluna retornar pois não deu pra ver se foi fratura.

Ass.:

Luiz Felipe Rodrigues Arantes

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mal. 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fone/Fax.: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
Port. SEC 2272/57 - Par. CEF 45218

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
TR10323-14-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: REBECA COELHO RUPERTO

Guia: 10077.001

Matricula: 94410403

Data: 20/03/2023

Servicos Profissionais			
Descricao do Procedimento	codigo		valor
CONSULTA	10101039		65.00
TALA DE ZIMMER	30711010		11.55
Sub-Total....			76.55

Materiais Medicamentos e Outros Recursos				
Descricao	qtd.	val.unid.		valor
TAXA DE IMOB NAO GESSADA	1	20.00		20.00
TALA DE ALUMINIO	1	2.24		2.24
Atadura crepe 10cm rolo	1	3.48		3.48
Esparadrapo 10cm	1	3.33		3.33
Sub-Total....				29.05
Total.....				105.60

CENTO E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS