

1 - Registro ANS

3- Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5- Senha

6 - Data Válido da Senha

7- Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8- Número da Carteira

94410403

9- Validade da Carteira

13/03/2023

11- Nome

REBECA COELHO RUPERTO (C)

11- Cartão Nacional de Saúde

12- Atendimento a

N

Dados do Solicitante

13- Código na Operadora

14- Nome do Contratado

URUGUAY PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA.

URUGUAY PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA.

URUGUAY PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA.

URUGUAY PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA.

URUGUAY PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA.

URUGUAY PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA.

15- Nome do Profissional Solicitante

MARCOS ANTONIO

MARCOS ANTONIO

MARCOS ANTONIO

MARCOS ANTONIO

MARCOS ANTONIO

MARCOS ANTONIO

MARCOS ANTONIO

MARCOS ANTONIO

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados

21- Código do Atendimento

22- Data da Solicitação

13/03/2023

23- Indicação Clínica

1- 25- curativo na mão (D)

1- 25- curativo na mão (D)

1- 25- curativo na mão (D)

1- 25- curativo na mão (D)

1- 25- curativo na mão (D)

1- 25- curativo na mão (D)

24- Tabela

25- Código do Procedimento ou Item Assistencial

26- Descrição

27- Qtd. Solic.

28- Qtd. Aut.

29- Qtd. Solic.

29- Qtd. Solic.

29- Qtd. Solic.

29- Qtd. Solic.

Dados do Contratado Executante

29- Código na Operadora

30- Nome do Contratado

URUGUAY PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA.

URUGUAY PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA.

URUGUAY PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA.

URUGUAY PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA.

URUGUAY PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA.

URUGUAY PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA.

URUGUAY PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA.

Dados do Atendimento

32- Tipo de Atendimento

33- Indicação de Acidente (facilmente ou doença relacionada)

34- Tipo de Consulta

35- Motivo de Encerramento do Atendimento

36- Data

37- Hora Inicial

38- Hora Final

39- Tabela

40- Código do Procedimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36- Data

37- Hora Inicial

38- Hora Final

39- Tabela

40- Código do Procedimento

41- Descrição

42- Qtd.

43- Via

44- Tec.

45- Valor Unitário (R\$)

46- Valor Unitário (R\$)

47- Valor Total (R\$)

48- Valor Total (R\$)

49- Valor Total (R\$)

50- Valor Total (R\$)

51- Valor Total (R\$)

52- Valor Total (R\$)

53- Valor Total (R\$)

54- Valor Total (R\$)

55- Valor Total (R\$)

56- Valor Total (R\$)

57- Valor Total (R\$)

58- Valor Total (R\$)

59- Valor Total (R\$)

60- Valor Total (R\$)

61- Valor Total (R\$)

62- Valor Total (R\$)

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

48- Sessão

49- Grau Part.

50- Código da Operadora

51- Nome do Profissional

52- Conselho Profissional

53- Número do Conselho

54- UF

55- Código CBO

56- Código CBO

57- Assinatura do Responsável pela Autorização

58- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

59- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

60- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

61- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

62- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

63- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

64- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

65- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

66- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

67- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

68- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

69- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

70- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

71- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

72- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

73- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

74- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

75- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

76- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

77- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

78- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

79- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

80- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

81- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

82- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

83- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

84- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

85- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

86- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

87- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

88- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

89- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

90- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

91- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

92- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

93- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

94- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

95- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

96- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

97- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

98- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

99- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

100- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

101- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

102- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

103- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

104- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

105- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

106- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

107- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

108- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

109- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

110- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

111- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

112- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

113- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

114- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

115- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

116- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

117- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

118- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

119- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

120- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

121- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

122- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

123- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

124- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

125- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

126- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

127- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

128- Assinatura do Responsável pelo Atendimento

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**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

| Data da Ocorrência | Horário  | Local        | Atividade               |
|--------------------|----------|--------------|-------------------------|
| 13/03/2023         | 11:09:00 | Sala de Aula | Aula de outras matérias |

## O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

## Partes do corpo

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

Pof. Carolina

## Telefone

(51) 3349-6600

## Quem prestou primeiros socorros

sim

## Data

13/03/2023

## Local de atendimento

Atendimento no próprio estabelecimento

## Endereço

## Nº

## Bairro

## Telefone

## Observações

Atendido pelo monitor Eliane da Rosa, feito compressa de gelo local e imobilizado com uma tala.

Ass.:

Luiz Felipe Rodrigues Arantes

**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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)

Escola Adventista  
TR10323-6-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: REBECA COELHO RUPERTO

Guia: 10077

Matricula: 94410403

Data: 13/03/2023

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

| Descricao            | Recursos Complementares Terapeuticos e Diagnosticos | codigo      | valor |
|----------------------|-----------------------------------------------------|-------------|-------|
| Mao ou quirodactilos |                                                     | 40.80.312-0 | 37.74 |
| filme 0.0864 m2      |                                                     | 40.80.312-0 | 2.33  |
|                      | Sub-Total....                                       |             | 40.07 |

| Descricao                | Materiais Medicamentos e Outros Recursos | 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   |
| Espadrapo 10cm           |                                          | 1    | 3.33      | 3.33   |
|                          | Sub-Total....                            |      |           | 29.05  |
|                          | Total.....                               |      |           | 145.67 |

CENTO E QUARENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS