

1 - Registro ANS		4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data Validade da Senha		7 - Número de Guia Atribuído pela Operadora	
Dados do Beneficiário		8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira		11 - Nome		SARA LUCIA NEVES BOS (C)	
11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN		13 - Código na Operadora		14 - Nome do Contratado		Urgetrauma Pronto Socorro Traumatológico Ltda.	
15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional		17 - Número no Conselho		18 - UF		19 - Código CBO	
20 - Assinatura do Profissional Solicitante		21 - Data da Solicitação		22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica		24 - Descrição	
25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição		27 - Qtd. Solic.		28 - Qtd. Aut.		31 - Código CNES	
29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença)		34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
36 - Data		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela		40 - Código do Procedimento	
41 - 17/10/2022		42 - 16:36		43 - 22		44 - 4080408		45 - 22	
46 - Seq. Ref		47 - Grau Part		48 - Código na Operadora/CPF		49 - Nome do Profissional		50 - Número do Conselho Profissional	
51 - 01		52 - 12		53 - 914.843.830.84		54 - ALVARO RODRIGUES		55 - 28770	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série		57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		58 - Observação / Justificativa		59 - Total de Procedimentos (R\$)		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	
61 - 1		62 - 3		63 - 4		64 - 5		65 - 6	
66 - 7		67 - 8		68 - 9		69 - 10		70 - 11	
71 - 12		72 - 13		73 - 14		74 - 15		75 - 16	
76 - 17		77 - 18		78 - 19		79 - 20		80 - 21	
81 - 22		82 - 23		83 - 24		84 - 25		85 - 26	
86 - 27		87 - 28		88 - 29		89 - 30		90 - 31	
91 - 32		92 - 33		93 - 34		94 - 35		95 - 36	
96 - 37		97 - 38		98 - 39		99 - 40		100 - 41	
101 - 42		102 - 43		103 - 44		104 - 45		105 - 46	
106 - 47		107 - 48		108 - 49		109 - 50		110 - 51	
111 - 52		112 - 53		113 - 54		114 - 55		115 - 56	
116 - 57		117 - 58		118 - 59		119 - 60		120 - 61	
121 - 62		122 - 63		123 - 64		124 - 65		125 - 66	
126 - 67		127 - 68		128 - 69		129 - 70		130 - 71	
131 - 72		132 - 73		133 - 74		134 - 75		135 - 76	
136 - 77		137 - 78		138 - 79		139 - 80		140 - 81	
141 - 82		142 - 83		143 - 84		144 - 85		145 - 86	
146 - 87		147 - 88		148 - 89		149 - 90		150 - 91	
151 - 92		152 - 93		153 - 94		154 - 95		155 - 96	
156 - 97		157 - 98		158 - 99		159 - 100		160 - 101	
161 - 102		162 - 103		163 - 104		164 - 105		165 - 106	
166 - 107		167 - 108		168 - 109		169 - 110		170 - 111	
171 - 112		172 - 113		173 - 114		174 - 115		175 - 116	
176 - 117		177 - 118		178 - 119		179 - 120		180 - 121	
181 - 122		182 - 123		183 - 124		184 - 125		185 - 126	
186 - 127		187 - 128		188 - 129		189 - 130		190 - 131	
191 - 132		192 - 133		193 - 134		194 - 135		195 - 136	
196 - 137		197 - 138		198 - 139		199 - 140		200 - 141	
201 - 142		202 - 143		203 - 144		204 - 145		205 - 146	
206 - 147		207 - 148		208 - 149		209 - 150		210 - 151	
211 - 152		212 - 153		213 - 154		214 - 155		215 - 156	
216 - 157		217 - 158		218 - 159		219 - 160		220 - 161	
221 - 162		222 - 163		223 - 164		224 - 165		225 - 166	
226 - 167		227 - 168		228 - 169		229 - 170		230 - 171	

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sara Lucia Neves Bos

Nº da Carteira: 9.44.9379

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 24/12/2012

Nº da Guia: 8514

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/10/2022	15:31:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

Ao descer na escada aluna pisou errado e sentiu um desconforto no local.

Testemunha da ocorrência

Fábio

Telefone

(51) 3349-6600

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGENTRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	282	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações

Foi colocado gelo no local e ligado para sua mãe que vem buscá-la.

Ass.: _____

[Assinatura]

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON

Rua Mall, 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

Gerson Moreira dos Santos

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 / portallegre.clinicaadventista.org.br



Nome: SARA LUCIA NEVES BOS Guia: 8514

Matricula: 9449379

Data: 17/10/2022

CONSULTA
Serviços Profissionais Descrição do Procedimento código valor

10101039

65.00

Sub-Total....

65.00

Recursos Complementares Terapêuticos e Diagnósticos

Descrição

código

valor

Articulação tibio-társica

40.80.408-9

37.74

Filme 0.0864 m2

40.80.408-9

2.33

Sub-Total....

40.07

Total.....

105.07

CENTO E CINCO REAIS E SETE CENTAVOS