

# COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - Nº Guia no Prestador 2720972



1 - Registro ANS 3 - Número da Guia  
999999 2720972

11/09/2024

16:56

4 - Data da Autorização 5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

AT: 2720972  
US: KARINY  
Idade: null

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

ALICE DA SILVA LAZZAROTTO

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

91149294000173

14 - Nome do Contratado

URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante  
MARCELO KEMEL ZAGO

16 - Conselho Profissional

17 - Número do Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante  
MARCELO KEMEL ZAGO / 38372

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Carteira do Atendimento 22 - Data da Solicitação

11/09/2024

23 - Indicação Clínica

S934 - Entorse e distensão do tornozelo

24 - Tabela 25 - Código Procedimento 26 - Descrição

22 10101039

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd. Solic.

1

28 - Qtd. Aut.

1

3 -

4 -

5 -

6 -

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

91149294000173

30 - Nome do Contratado

URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

31 - Código CNES

2264064

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento

13

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

2

34 - Tipo de Consulta

1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final

11/09/2024 17:30

39 - Tabela 40 - Código Procedimento

22

10101039

41 - Descrição

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtd

1

43 - Via

1

44 - Tec.

1

45 - Red/Acr

1

46 - Valor Unit. (R\$)

R\$ 65,00

47 - Valor Total (R\$)

R\$ 65,00

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

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código Operadora

91047897091

51 - Nome do Profissional

MARCELO KEMEL ZAGO

52 - Cons. Prof. 53 - Número do Conselho

6

54 - UF 55 - Código CBO

43

225270

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 -

3 -

5 -

7 -

9 -

2 -

4 -

6 -

8 -

10 -

58 - Observação / Justificativa

SEGUIMENTO

S:

Item para revisão, sem quitação de dor

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

R\$ 65,00

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

R\$ 65,00

66 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

67 - Assinatura do Contratado

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Contratado



Data Atendimento: 11/09/2024 / 16:56

Registro ID: 595060

Tipo Atendimento  
URGENCIA 2

TAINARA



2720972

2720972

Paciente: 595060 ALICE DA SILVA LAZZAROTTO ()

Sexo: F

Data Nasc.: 28/07/2012 Idade: 12

RG: 8092113921

CPF: 058.656.340-70

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 8.74.2134

Validade: 02/02/2023

Medico: MARCELO KEMEL ZAGO Local: PERNA

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51980301856

Paciente:

ALICE DA SILVA LAZZAROTTO

Usuario:

HIAGO IARLEY

**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

**SEGUIMENTO**

S:

-vem para revisão, sem queixa de dor

-tala suro quebrada

O:

-edema leve lateral, sem hematoma

**Exames Radiologico**

**Hipótese Diagnóstica:**

Entorse e distensao do tornozelo

**Procedimentos**

10101039 - CONSULTA EM PRONTO  
SOCORRO

1

**Conduta:**

CONSULTA

CD:

-estabilizador + fst

Dr. Marcelo Kemel Zago  
CRM 38372  
RQE 30989/TEOT 15152  
Ortopedia e Traumatologia

X  
Assinatura Paciente

Assinatura Medico  
MARCELO KEMEL ZAGO  
Crm: 38372

Horário do retorno

Retorno Dia

# AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

**Aluno:** Alice da Silva Lazzarotto

**Nº da Carteira:** 8.74.2314

**Instituição:** Escola Adventista de Santa Cecília

**Data de Nascimento:** 28/07/2012

**Nº da Guia:** 20671.002



| Data do Retorno | Horário  | Local  | Atividade                          |
|-----------------|----------|--------|------------------------------------|
| 11/09/2024      | 09:51:23 | Quadra | Atividades esportivas fora de aula |

| O que aconteceu | Partes do corpo |
|-----------------|-----------------|
| Torção          | Pé Direito      |

| Descrição                                        |
|--------------------------------------------------|
| Aluna estava jogando Handbol quando torceu o pé. |

| Testemunha da ocorrência | Telefone       |
|--------------------------|----------------|
| Lucas Mendes             | (51) 3493-1967 |

| Local de atendimento                                                           | Endereço         | Nº       | Bairro          | Telefone                         |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------|-----------------|----------------------------------|
| Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda ( Não Atende Trauma de Cabeça) | AV. ASSIS BRASIL | 282<br>7 | CRISTO REDENTOR | (51) 3341-1302<br>(51) 3363-5000 |

| Motivo do Retorno                                     |
|-------------------------------------------------------|
| Aluna encaminhada para reavaliação no dia 11/09/2024. |

Ass.:

Kathleen Taina Soares Xavier

**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)