

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT
2 - Nº Guia no Prestador 2719180



2719180

AT: 2719180
US: KARINY
Idade: null

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia
999999	2719180

04/09/2024 19:16

4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a
8.74.2134	02/02/2023	ALICE DA SILVA LAZZAROTTO		N

Dados do Solicitante		13 - Código na Operadora		14 - Nome do Contratado	
91149294000173		URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA			
15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional		17 - Número do Conselho	
MARCELO KEMEL ZAGO		06		38372	
18 - UF		19 - Código CBO		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
43		225270		MARCELO KEMEL ZAGO / 38372	

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		21 - Caráter do Atendimento		22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica	
2		04/09/2024		S934 - Entorse e distensão do tornozelo			

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qlde Solic	28 - Qlde Aut
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	30728134	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO	1	1
22	40804089	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	1	1
22	40804097	PE OU PODODACTILO	1	1
5 -				
6 -				

Dados do Contratado Executante		30 - Nome do Contratado		31 - Código CNES	
29 - Código na Operadora		URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA		2264064	

Dados do Atendimento		32 - Tipo de Atendimento		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)		34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
23		2				1			

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados											
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qlde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
04/09/2024	19:16		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 65,00	R\$ 65,00
04/09/2024	19:43		22	30728134	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO	1				R\$ 101,20	R\$ 101,20
04/09/2024	19:29		22	40804089	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORN	1				R\$ 40,07	R\$ 40,07
04/09/2024	19:29		22	40804097	PE OU PODODACTILO	1				R\$ 41,63	R\$ 41,63

Identificação do(a) Profissional(is) Executante(s)									
48 - Seq Ref.	49 - Grau Part	50 - Código Operadora	51 - Nome do Profissional	52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código CB		
		91047897091	MARCELO KEMEL ZAGO	6	38372	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									
S: -entorse tornozelo direito hoje									
O: -									
59 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		60 - Total de Materiais (R\$)		61 - Total de OPME (R\$)		62 - Total de Medicamentos (R\$)		63 - Total de Gases Medicinais (R\$)	
R\$ 25,00		R\$ 158,16							
56 - Assinatura do Responsável pela Autorização -entorse									
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável									
68 - Assinatura do Contratado									

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

ALICE DA SILVA LAZZAROTTO

1 - Registro Ans
9999999

2 - N° Guia Referencia
2719180

3 - Codigo na Operadora
9149294000173

4 - Nome do Contratado
URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

5 - Codigo CNES
2264064

Codigo de Despesas Realizadas				CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis										
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	04/09/2024	19:16	19:16	19	45575	1	0	R\$ 12,98	R\$ 12,98					
16-Descrição														
ATADURA GESSADA 15 CM														
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	04/09/2024	19:16	19:16	19	45576	3	0	R\$ 25,01	R\$ 75,03					
16-Descrição														
ATADURA GESSADA 20 CM														
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	04/09/2024	19:16	19:16	19	45550	4	0	R\$ 12,39	R\$ 49,56					
16-Descrição														
ATADURA CREPE 20 CM														
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	04/09/2024	19:16	19:16	19	45586	3	0	R\$ 5,53	R\$ 16,59					
16-Descrição														
ATADURA ALG.LAMI. 20 CM														
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
4	04/09/2024	19:16	19:16	0	8600071	1	0	R\$ 25,00	R\$ 25,00					
16-Descrição														
TX. SALA DE GESSO														
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red. ?Acresc.	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$					
3	04/09/2024	19:16	19:16	19	64622	50	0	R\$ 0,08	R\$ 4,00					
16-Descrição														
ESPARADRAPO														
17-Total Gases Medicinais R\$														
R\$ 0,00														
18-Total Medicamentos R\$														
R\$ 0,00														
19-Total Materiais R\$														
R\$ 158,16														
20-Total Taxas Div. R\$														
R\$ 25,00														
21-Total Diárias R\$														
R\$ 0,00														
22-Total Alugueis R\$														
R\$ 0,00														
23-Total Geral R\$														
R\$ 183,16														

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 04/09/2024 / 19:16

Registro ID: 595060

Tipo Atendimento
URGENCIA



2719180

2719180

Sexo: F

Local:

Paciente: 595060

ALICE DA SILVA LAZZAROTTO ()

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

RG: 8092113921

CPF: 058.656.340-70

Validade: 02/02/2023

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 8.74.2134

Profissão: ESTUDANTE

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: PE

Fone: 51980301833

Paciente:

ALICE DA SILVA LAZZAROTTO

Usuario:

HIAGO IARLEY

HDA - História da doença atual / Exame físico:

S:

-entorse tornozelo direito hoje

O:

-edema leve lateral

-rx pe e tornozelo: sp

I:

-entorse

Exames Radiológico

40804097 - PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Direito

40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA

Qtde: 1

(TORNZELO)

Hipótese Diagnóstica:

Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

1

SOCORRO

30728134 - LESOES LIGAMENTARES

1

AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO -

TRATAMENTO INCRUENTO

Conduta:

CONSULTA

CD:

-tala suropodolica

-aine + elevação do membro +repouso

-revisão 7 dias

Dr. Marcelo Kemel Zago
Ortopedista/Traumatologista
CRM/RS 38372
RQE 30969/FEOT 15152
Dr. Marcelo Zago
Ortopedista/Traumatologista
CRM/RS 38372
RQE 30969/FEOT 15152

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crn: 99999

Horário do retorno

Retorno Dia

CRISTO REDENTOR - PORTO ALEGRE - RS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

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

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/09/2024	16:25:00	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

Lucas Mendes

Telefone

(51) 3493-1967

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

Observações

Aluna estava jogando Handbol quando torceu o pé.

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 (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