

0296340

AT: 2785340
US: KARINY
Idade: 9

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia		04/06/2025		14:50	
999999		2785340					
4 - Data da Autorização		5 - Senha					
				6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
Dados do Beneficiário							
8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira		10 - Nome			
94410687		04/06/2025		DAVI HELDT SPITELER			
				11 - Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN	
						N	

Dados do Solicitante					
13 - Código na Operadora 91149Z94000173	14 - Nome do Contratado URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA				
15 - Nome do Profissional Solicitante ANTONIO CARLOS ZUCCO	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 31827	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante ANTONIO CARLOS ZUCCO / 31827
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados					
21 - Caráter do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 04/06/2025	23 - Indicação Clínica M796 - Dor em membro	27 - Qlde. Solic. 1	28 - Qlde. Aut. 1	

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Quantidade	28 - Valor Unitário	29 - Valor Total
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1		1
22	40804054	JOELHO			
3 -					
4 -					
5 -					
6 -					
Dados do Contratado Executante			30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES	
				22640B4	

29 - Código na Operadora		URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LUIA	
91149294000173			
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	
42 - Qtd	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr
De 67 03			
46 - Valor Unit. (R\$)		47 - Valor Total (R\$)	
R\$ 67 93			

[illegible]

CONTUSÃO EM JOELHO ESQ.							
SEM EDEMA OU DEFORMIDADE							
R\$ BENEFICÍARIO TOTALIZAÇÃO EVIDENTES e Aluguéis (R\$)							
R\$ 111,34			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\$ 111,34
PROSTITUIÇÃO DO RESPONSÁVEL pela Autorização							
ANALOGIA							
RETORNO SE NECESSÁRIO							

**URGETRAUMA**

SAÚDE E MOVIMENTO

Data Atendimento: 04/06/2025 / 14:50

Registro ID: 717208

Tipo Atendimento
URGENCIA (1 AT)

2785340

2785340

Paciente: 717208 DAVI HELDT SPITELER ()

Data Nasc.: 02/03/2016 Idade: 9 anos, RG: 1133159853

CPF: 600.974.140-85

Sexo: M

Local:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula: 94410687

Validade: 04/06/2025

Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51981848137 (51)98237-4106

Paciente:
DAVI HELDT SPITELERUsuário:
RAFAELA VIANA**HDA - História da doença atual / Exame físico:**CONTUSAO EM JOELHO ESQ
SEM EDEMA OU DEFORMIDADE
ADM COMEPLTA, FORÇA 5
RX SEM FRAUTRA E LUXAÇÃO EVIDENTESIMOBILIZAÇÃO ELASTICA
ANALGSIA
RETORNO SE NECESSARIO**Exames radiológicos:**40804054 - JOELHO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

Dor em membro

Procedimentos10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

JOELHO Carlos Zucchi
Ortopedia / Traumatologia
CRM 81527Assinatura do médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Davi Heldt Spiterer
Nº da Carteirinha: 9.44.10687
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 02/03/2016

Nº da Guia: 29141

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/06/2025	13:11:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Joelho Esquerdo

Descrição

O aluno estava na sacada e pisou em falso, bateu o joelho esquerdo, esta dolorido.

Testemunha da ocorrência

Monitor.

Telefone

51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Monitor.

Data

04/06/2025

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

O aluno foi atendido na unidade e encaminhado para o hospital de referencia, vamos avisar os pais do ocorrido.

Ass.:

Marta Luiza Alves Jones

Eduardo Marin de Mattos

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 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
Antonio Carlos Zucchi
Traumatológico/Cabeça
CRM 31627

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