

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

2 - Nº Guia no Prestador 2763145

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

AT: 2763145
US: KARINY
Idade: 10

1 - Registro ANS
999999

3 - Número da Guia
2763145

12/03/2025

18:49

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

4 - Data da Autorização

5 - Senha

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
91149294000173

14 - Nome do Contratado
URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

16 - Conselho Profissional

17 - Número do Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
MARCELO KEMEL ZAGO / 38372

15 - Nome do Profissional Solicitante
MARCELO KEMEL ZAGO

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Carteira do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

23 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

24 - Tabela

25 - Código Procedimento

26 - Descrição

27 - Cide, Solic.

28 - Cide, Aut.

29 - Código na Operadora

30 - Nome do Contratado

31 - Código CNES

32 - Tipo de Atendimento

33 - Indicação de Acidente (acidente 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 Procedimento

41 - Descrição

42 - Cide

43 - Via

44 - Tec.

45 - Red/Acr

46 - Valor Unit. (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

48 - Seq. Ref.

49 - Grau Part.

50 - Código Operadora

51 - Nome do Profissional

52 - Cons. Prof.

53 - Número do Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

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 Exatas e Aulagens (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OPVIE (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Contratado

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

70 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

71 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

72 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

73 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

74 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

75 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

76 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

77 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

78 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

79 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

80 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

81 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

82 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

83 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

84 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

85 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

86 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

87 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

88 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

89 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

90 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

91 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

92 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

93 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

94 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

95 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

96 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

97 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

98 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

99 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

100 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

COLEGIO ADVENTISTA

DAVI LUCA ANTUNES FONSECA

1 - Registro Ans	2 - N° Guia Referencia

999999 2763145

3 -Codigo na Operadora 4 - Nome do Contratado

URGETRAUMA PRONTO SOCCORRO I RAUMAI CELOSIVO E 127
91149294000173

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	12/03/2025	18:49	18:49	19	45575	5	0	R\$ 12,98	R\$ 64,90					
18-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	12/03/2025	18:49	18:49	19	45584	4	0	R\$ 3,37	R\$ 13,48					
16-Descrição														
ATADURA ALG.LAMIL. 12 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	12/03/2025	18:49	18:49	19	0000044286	40	0	R\$ 0,01	R\$ 0,40					
16-Descrição														
MALHA TUBULAR 08 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	12/03/2025	18:49	18:49	0	86000071	1	0	R\$ 26,13	R\$ 26,13					
16-Descrição														
TX. SALA DE GESSO														
17-Total Gases Medicinais R\$ 18-Total Medicamentos R\$ 19-Total Materiais R\$ 20-Total Taxas Div. 21-Total Diárias R\$ 22-Total Alugueis R\$ 23-Total Geral R\$														
R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 78,78 R\$ 26,13 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 104,91														



2763145

Paciente: 725902 DAVI LUCA ANTUNES FONSECA ()
Data Nasc.: 07/05/2014 Idade: 10 RG: 7129583949
Convênio: COLEGIO ADVENTISTA Matrícula: 8428328
Médico: MARCELO KEMEL ZAGO Local: BRACO
Fone: (51)98024-2464

Sexo: M

Local:

CPF: 880.763.500-34

Validade: 05/03/2025

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
DAVI LUCA ANTUNES FONSECA

Usuário:
ANA LIPERT

HDA - História da doença atual / Exame físico:

SEGUIMENTO

#fratura radio metafisário esquerdo em 05/03/25
-redução incruenta

S:

vem para revisão, tala quebrada

O:

rx punho e antebraço: ok

Exames radiológicos:

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Esquerdo

40803104 - ANTEBRACO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese diagnóstica:

Fratura da extremidade distal do radio

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

1

SOCORRO

30712017 - AXILO-PALMAR OU PENDENTE

1

Conduta:

CONSULTA

cd

gesso axilopalmar

Dr. Marcelo Kemel Zago
Ortopedista Traumatologista
CRMRS 38372
RQE 30969/TEOT 15152

Assinatura do paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura do médico
MARCELO KEMEL ZAGO
Crm: 38372

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Davi Luca Antunes Fonseca
Nº da Carteira: 8.42.8328
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 07/05/2014

Nº da Guia: 24850.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
12/03/2025	16:02:14	Pátio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Antebraço Esquerdo

Descrição

O aluno estava correndo no pátio e acabou caindo por cima do antebraço.

Testemunha da ocorrência

Edimilson Martins

Telefone

(51) 98638-6467

Quem prestou primeiros socorros

Edimilson Martins

Data

05/03/2025

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

Motivo do Retorno

Autorizado retorno para reavaliação médica.

87.115.838/0006-13

COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

Ass.:

Helen Daniela Santos Vieira

Rua Camaqua, 534
Camaqua - CEP 91.910-630
PORTO ALEGRE - RS

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