



COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

AT: 2787102
US: KARINY
Idade: 13

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
999999	2787102		

4 - Data da Autorização	5 - Senha	10 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
		EDUARDA VITORIA SANTOS RIBEIRO		N

Dados do Beneficiário	9 - Validade da Carteira
8 - Número da Carteira	18/02/2025

Dados do Solicitante	14 - Nome do Contratado
9149294000173	URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número do Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
MARCELO KEMEL ZAGO	06	38372	43	225270	MARCELO KEMEL ZAGO / 38372

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	23 - Indicação Clínica	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
21 - Caráter do Atendimento	S934 - Entorse e distensão do tornozelo	1	1
22 - Data da Solicitação	11/06/2025		

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1

2 -				
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				

Dados do Contratado Executante	30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES
29 - Código na Operadora	URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	2264064
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
13	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 - Qtd	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
	11/06/2025	12:58		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 67,93	R\$ 67,93

Identificação do(a) Profissional(is) Executante(s)	51 - Nome do Profissional	52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
48 - Seq. Ref.	49 - Grau Part.	50 - Código Operadora			
		91047897091	MARCELO KEMEL ZAGO	38372	43

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	7 -	8 -	9 -	10 -
1 -		3 -	6 -		
2 -		4 -			

58 - Observação / Justificativa	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\$ 67,93

66 - Total de Procedimentos (R\$)	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
66 - 62,93	60 - 0,00	

68 - Assinatura do Contratado	69 - Assinatura do Profissional Solicitante

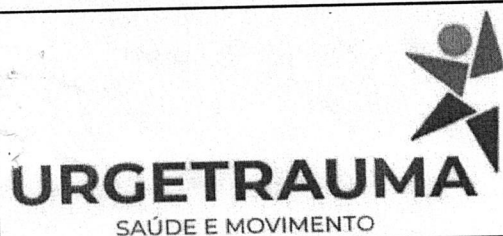
Data Atendimento: 11/06/2025 / 12:58

Registro ID: 721265

Tipo Atendimento
RETORNO DE ELETIVO

2787102

2787102



13:24

Paciente: 721265 EDUARDA VITORIA SANTOS RIBEIRO ()

Data Nasc.: 23/03/2012 Idade: 13 RG: .

CPF: 042.481.410-27

Sexo: F

Local: _____

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula: 9.44.11709

Validade: 18/02/2025

Médico: MARCELO KEMEL ZAGO Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51992296789 (51)99229-6789

Paciente:
EDUARDA VITORIA SANTOS RIBEIROUsuário:
DAIANA SILVA**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

S:

revisão, em uso robofoot, sem queixas
traz exame

O:

tornozelo direito: sem edema, sem dor localizada, marcha
normal sem robofoot
eco tornozelo direito: espessamento lfta**Exames radiológicos:****Hipótese diagnóstica:**

Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO

1

Conduta:

cd

CONSULTA

suspendo robofoot

fst

sem atividades fisicas 14 dias

Dr. Marcelo Kemel Zago
Ortopedista/Traumatologista
CRM/RS 38372
RQE 30869/TECT 15152

X Luana I. Slabão
Assinatura do paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura do médico
MARCELO KEMEL ZAGO

Crm: 38372

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.004

Aluno: Eduarda Vitória Santos Ribeiro
Nº da Carteirinha: 9.44.11709
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 23/03/2012

Nº da Guia: 28729.004

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
11/06/2025	11:02:39	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

A aluna estava jogando handebol quando pisou em falso e torceu o pé, sentiu forte dor e não conseguiu apoiar o pé no chão.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Professor

(51) 3349-6600

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

Consulta com o medico.

Ass.:

Eduardo Marin de Mattos

Eduardo Marin de Mattos

COLEGIO 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: 87.115.638/0007-02

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