

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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



2781957

2 - N° Guia no Prestador 2781957

AT: 2781957
US: KARINY
Idade: 11

1 - Registro ANS 999999
3 - Número da Guia 2781957
4 - Data da Autorização 22/05/2025
5 - Senha 14:15

Dados do Beneficiário
8 - Número da Carteira 9533110
9 - Validade da Carteira 22/05/2025

Dados do Solicitante
13 - Código na Operadora 91149294000173
14 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante MARCELO KEMEL ZAGO

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados
21 - Caracter do Atendimento 22 - Data da Solicitação 22/05/2025
23 - Indicação Clínica M255 - Dor articular

24 - Tabela 25 - Código Procedimento 26 - Descrição
22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO
22 40804097 PE OU PODODACTILO

3 - 4 - 5 - 6 -

Dados do Contratado Executante
29 - Código na Operadora 91149294000173

Dados do Atendimento
32 - Tipo de Atendimento 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final
22/05/2025 14:16 14:26

39 - Tabela 40 - Código Procedimento 41 - Descrição
22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO
22 40804097 PE OU PODODACTILO

42 - Qtd 43 - Via 44 - Tec. 45 - Red/Acr 46 - Valor Unit. (R\$) 47 - Valor Total (R\$)
1 1 R\$ 67,93 R\$ 43,41 R\$ 67,93 R\$ 43,41

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)
48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código Operadora 51 - Nome do Profissional MARCELO KEMEL ZAGO

52 - Cons. Prot. 53 - Número do Conselho 54 - UF 55 - Código CBO
6 38372 43 225270

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -

58 - Observação / Justificativa
#nega alergias

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 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 R\$ 20,90 R\$ 9,38 R\$ 9,38 R\$ 141,62

66 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
Assinatura do Beneficiário ou Responsável

CABRIEL HENRIQUE BAUMHARDT COELHO
1 - Registro Ans
999999

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

2 - N° Guia Referencia
2781957
3 - Codigo na Operadora
9 1149294000173
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

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	22/05/2025	14:15	14:15	19	45581	1	0	R\$ 1,72	R\$ 1,72
16-Descrição ATADURA ALG.LAML. 06 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	22/05/2025	14:15	14:15	19	45544	1	0	R\$ 3,66	R\$ 3,66
16-Descrição ATADURA CREPE 06 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	22/05/2025	14:15	14:15	19	64622	40	0	R\$ 0,08	R\$ 3,20
16-Descrição ESPARRADRAPO									
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	22/05/2025	14:15	14:15	0	86000527	1	0	R\$ 20,90	R\$ 20,90
16-Descrição TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA									
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	22/05/2025	14:15	14:15	19	169754	10	0	R\$ 0,80	R\$ 0,80
16-Descrição BENJOLIN									

17-Total Gases Medicinais R\$	18-Total Medicamentos R\$	19-Total Materiais R\$	20-Total Taxas Div. R\$	21-Total Diarias R\$	22-Total Alugueis R\$	23-Total Geral R\$
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,38	R\$ 20,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30,28

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 22/05/2025 / 14:15

Registro ID: 596676

Tipo Atendimento

URGENCIA (1 AT)

ISABEL SEFERIN



2781957

2781957

Paciente: 596676 GABRIEL HENRIQUE BAUMHARDT COELHO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 15/01/2014 Idade: 11

RG: 61315444981

CPF: 600.511.980-02

Local:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula: 9533110

Validade: 22/05/2025

Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: (51)98447-1075

Paciente:

GABRIEL HENRIQUE BAUMHARDT COELHO

Usuário:

HIAGO IARLEY

HDA - História da doença atual / Exame físico:

#nega alergias

S:

entorse 4o pde hoje

O:

marcha claudicante

4o pde: sem edema nem equimose, dor palpação

rx: sp

I:

contusão 4 pde

Exames radiológicos:

40804097 - PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese diagnóstica:

Dor articular

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

1

SOCORRO

Conduta:

cd

CONSULTA

espica pé esquerdo

aine + gelo + repouso

revisão se dor persistente

Dr. Marcelo Kemal Zago
Ortopedista/Traumatologista
CRMRS 36372
RQE 70969/TEOT 15152

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crn: 99999

Horário do retorno

Retorno Dia

URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA - AV ASSI BRASIL, 2827 - FONE :3363-5000 - CRISTO REDENTOR - PORTO ALEGRE - RS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel Henrique Baumhardt Coelho
Nº da Carteirinha: 9.53.3110
Instituição: Escola Adventista de Sarandi



Data de Nascimento: 15/01/2014

Nº da Guia: 28642

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/05/2025	10:53:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluno estava correndo quando pisou em falso na grade de escoamento. Monitores prestaram primeiros socorros e adicionaram gelo na região.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Leticia Moreles	(51) 98578-6966

Quem prestou primeiros socorros	Data
Peticia Moreles	22/05/2025

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

Monitores prestaram primeiros socorros e adicionaram gelo na região.

87.115.838/0018-57

ESCOLA ADVENTISTA DE ENSINO
FUNDAMENTAL DE SARANDI

RUA PASSOS FIGUEROA, 841
SARANDI - CEP 91110-500

PORTO ALEGRE- RS

Ass.:

William Leite Aguiar

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