

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT
2 - N° Guia no Prestador 2721148



AT: 2721148
US: KARINY
Idade: null

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia	12/09/2024	12:52
999999	2721148		
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	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a
	8742561	12/09/2024	GUSTHAVO RIBEIRO MONTEIRO		N

Dados do Solicitante	13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado	15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número do Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
	91149294000173	URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	MARCELO KEMEL ZAGO	06	38372	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	24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qlde. Solic.	28 - Qlde. Aut.
	2	12/09/2024	M659 - Sinovite e tenossinovite nao especificadas	22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
				22	40804097	PE OU PODODACTILO	1	1

3 -								
4 -								
5 -								
6 -								

Dados do Contratado Executante	29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES
	91149294000173	URGENTRAUMA 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	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\$)
	23	2	1		12/09/2024	12:52		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 65,00	R\$ 65,00
					12/09/2024	12:58		22	40804097	PE OU PODODACTILO	1				R\$ 41,63	R\$ 41,63

Identificação do(a) Profissional(is) Executante(s)	51 - Nome do Profissional	52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código
48 Seq. Ref.	49 Grau Part.	50 - Código Operadora			
		91047897091	MARCELO KEMEL ZAGO	43	22527

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	58 - Observação / Justificativa
1 - / /	3 - / /	
2 - / /	4 - / /	
	5 - / /	
	6 - / /	
	7 - / /	
	8 - / /	
	9 - / /	
	10 - / /	

S: -	dor dorsal pé direito apos esforço, nega trauma	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\$ 106,63
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado				

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 12/09/2024 / 12:52

Registro ID: 584076

Tipo Atendimento

URGENCIA



2721148

2721148

Paciente: 584076

GUSTHAVO RIBEIRO MONTEIRO ()

Data Nasc.: 07/04/2012 Idade: 12

RG: 1141494581

CPF: 067.629.460-03

Sexo: M

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 20907

Local:

Validade: 12/09/2024

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51992361038 51992361038

Paciente:

GUSTHAVO RIBEIRO MONTEIRO

Usuario:

ALESSA PAZ

HDA - História da doença atual / Exame físico:

S:

-dor dorsal pé direito apos esforço, nega trauma

O;

-edema muito leve dorso pe dir, dor à flexao dedos

-rx pe sp

I:

-sinovite

Exames Radiologico

40804097 - PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Direito ap + p + oblqua

Hipótese Diagnóstica:

Sinovite e tenossinovite nao especificadas

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO

1

Conduta:

CONSULTA

CD;

-tala + aine + repouso

-retirada de tala em 4 dias

Dr. Marcelo Kemel Zago
CRM-RS 38372
RQE 30969/TEO 15152
Ortopedia/Traumatologia

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gusthavo Ribeiro Monteiro
Nº da Carteira: 8.74.2561
Instituição: Escola Adventista de Santa Cecília



Data de Nascimento: 07/04/2012

Nº da Guia: 20907

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/09/2024	10:15:00	Quadra	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

O aluno estava participando dos jogos da copa recreio, quando em um drible torceu o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Cristiano Nogueira	(51) 3493-1967

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda (Não Atende Trauma de Cabeça)	AV. ASSIS BRASIL	2827	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações

O aluno estava participando dos jogos da copa recreio, quando em um drible 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