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

2689164

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

2 - N° Guia no Prestador **16745001**

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia		
999999	16745001	18/04/2024	14:16

4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora

AT: 2689164
US: KARINY
Idade: null

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
10764195	11/04/2024	HENRIQUE GABRIEL LOPES PAVLAK		N

Dados do Solicitante

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

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Proffisional	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

21 - Caráter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clinica
2	18/04/2024	S934 - Entorse e distensao do tornozelo

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO	1	1
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado	31 - Código CNES
91149294000173	URGETRAUMA 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
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 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R$)	47 - Valor Total (R$)
18/04/2024	14:53		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R$ 65,00	R$ 65,00
18/04/2024	14:53		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R$ 11,55	R$ 11,55

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

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
		91047897091	MARCELO KEMEL ZAGO	6	38372	43	0

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série / 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 - __/__/__ ____ 3 - __/__/__ ____ 5 - __/__/__ ____ 7 - __/__/__ ____ 9 - __/__/__ ____

2 - __/__/__ ____ 4 - __/__/__ ____ 6 - __/__/__ ____ 8 - __/__/__ ____ 10 - __/__/__ ____

58 - Observação / Justifificativa

retiro tala: melhora importante do edema

59-Total de Procedimentos (R$)	60-Total deTaxas e Alugueis (R$)	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$)
R$ 76,55		R$ 32,25				R$ 108,80

66-Assinatura do Responsável pela Autorização	67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68-Assinatura do Contratado

Guia de Outras Despesas

COLEGIO ADVENTISTA

2689164

HENRIQUE GABRIEL LOPES PAVLAK

1 - Registro Ans
999999

2 - N° Guia Referencia
16745001

3 - Codigo na Operadora
91149294000173

4 - Nome do Contratado
URGETRAUMA 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

6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red.?Acresc.	14-Valor Unitátio - R$	15-Valor Total - R$
3	18/04/2024	14:16	14:16	19	45548	3	0	R$ 7,17	R$ 21,51
16-Descrição: ATADURA CREPE 12 CM									
3	18/04/2024	14:16	14:16	19	64622	50	0	R$ 0,08	R$ 4,00
16-Descrição: ESPARADRAPO									
3	18/04/2024	14:16	14:16	19	45584	2	0	R$ 3,37	R$ 6,74
16-Descrição: ATADURA ALG.LAMI. 12 CM									

17-Total Gases Medicinais R$	18-Total Medicamentos R$	19-Total Materiais R$	20-Total Taxas Div.	21-Total Diarias R$	22-Total Alugueis R$	23-Total Geral R$
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 32,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 32,25

URGETRAUMA
SAÚDE E MOVIMENTO

Data Atendimento: 18/04/2024 / 14:16
Registro ID: 715148
Tipo Atendimento
URGENCIA

2689164

2689164

Paciente: 715148 **HENRIQUE GABRIEL LOPES PAVLAK ()** **Sexo:** M
Data Nasc.: 26/09/2011 **Idade:** 12 **RG:** 9136396547 **CPF:** 057.583.490-03 **Local:**
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA **Matricula:** 10764195 **Validade:** 11/04/2024
Medico: MARCELO KEMEL ZAGO **Local:** TORNOZELO **Profissão:** ESTUDANTE
Fone: 51984841245 51984841245

Paciente:
HENRIQUE GABRIEL LOPES PAVLAK

Usuario:
ANELISE SILVA

HDA - História da doença atual / Exame fisíco:
retiro tala: melhora importante do edema

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:
Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos
10101039 - CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 1
30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO 1

Conduta:
CONSULTA
imobilização nao gessada
fst

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
MARCELO KEMEL ZAGO
Crm: 38372

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Henrique Gabriel Lopes Pavlak
Nº da Carteirinha: 10.76.4195
Instituição: Escola Adventista de Alvorada

Data de Nascimento: 26/09/2011 **Nº da Guia:** 16745.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
17/04/2024	15:00:59	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

Aluno torceu o tornozelo direito na educação fisica, no jogo de bola.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Deivisson	(51) 3044-8350
Deivisson	(51) 3044-8350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Deivisson	11/04/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Motivo do Retorno

Solicitação de retorno pelo médico.

Ass.:

Indiana Quadros De Oliveira

Escola Adventista de Ensino
Fundamental de Alvorada
Rua Vereador Ary Muller, 222 - Jd. Maringá
Cep: 94810-470 - Alvorada/RS
Fone/Whats: (51) 3044-8350
Email: ea.alvorada@educadventista.org.br
Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/93
CNPJ: 87.115.838/0048-72

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:**