

1 - Registro ANS
999999

3 - Número da Guia
2736500

12/11/2024

14:08

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira
10762971

9 - Validade da Carteira
10/04/2023

10 - Nome
MANUELA ROCHA DE BORBA

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Beneficiário

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

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número do Conselho
38372

18 - UF
43

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
MARCELO KEMEL ZAGO / 38372

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
12/11/2024

23 - Indicação Clínica
S934 - Entorse e distensão do tornozelo

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde Solic.	28 - Qtde Aut.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	30726174	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO INCRUENTO Sô Honorário	1	1
22	40804089	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	1	1
4 -				
5 -				
6 -				

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
91149294000173

30 - Nome do Contratado
URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

31 - Código CNES
2264064

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
23

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
2

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

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\$)
12/11/2024	18:56		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 67,93	R\$ 67,93
12/11/2024	18:56		22	30726174	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS - T	1				R\$ 77,02	R\$ 77,02
12/11/2024	14:16		22	40804089	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORN	1				R\$ 41,90	R\$ 41,90

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

48-Seq. Ref. 49-Grau Part. 50 - Código Operadora 91047897091

51 - Nome do Profissional
MARCELO KEMEL ZAGO

52-Cons. Prof. 6

53 - Número do Conselho
38372

54 - UF
43

55 - Código CBO
225270

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 / Justificativa

S: -entorse tornozelo esquerdo hoje

O: -Exame moderado-matado lateral do tornozelo esquerdo

R\$ 186,85

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\$ 186,85

66- Assinatura do Responsável pela Autorização

67- Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68- Assinatura do Contratado

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 12/11/2024 / 14:08

Registro ID: 598768

Tipo Atendimento

URGENCIA (1 AT)



2736500

2736500

Paciente: 598768 MANUELA ROCHA DE BORBA ()

Data Nasc.: 10/09/2011 Idade: 13

RG: 1121681983

CPF: 039.661.910-08

Sexo: F

Local:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula: 10762971

Validade: 10/04/2023

Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51 997188638 51997188638

MANUELA ROCHA DE BORBA

Usuário:
LAUREN

HDA - História da doença atual / Exame físico:

S:

-entorse tornozelo esquerdo hoje

O:

-edema moderado maleolo lateral

-rx tornozelo: sp

I:

-lesão ligamentar tornozelo

Exames radiológicos:

40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA Qtde: 1
(TORNZELO)

Hipótese diagnóstica:

Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO

30726174 - LESOES LIGAMENTARES 1

AGUDAS - TRATAMENTO INCRUENTO Só

Honorário

Conduta:

CONSULTA

CD:

-tala suropodolica + aine + repouso + elevação do membro

-eco

-revisão 7 dias

Dr. Marcelo Kemel Zago
Ortopedista/Traumatologista
CRMRS 38372
ROE 30389/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: Manuela Rocha de Borba
Nº da Carteira: 10.76.2971
Instituição: Escola Adventista de Alvorada



Data de Nascimento: 10/09/2011 **Nº da Guia:** 23100

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/11/2024	13:02:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluna foi encaminhada pois torceu o pé esquerdo na aula de educação física. Recebeu gelo para colocar no local.

Testemunha da ocorrência

Lígia Cunha

Telefone

(51) 99148-6071

Lígia Cunha

(51) 99148-6071

Quem prestou primeiros socorros

Lígia Cunha

Data

12/11/2024

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

Aluna foi encaminhada pois torceu o pé esquerdo na aula de educação física. Recebeu gelo para colocar no local. Entramos em contato com o responsável para o pronto atendimento, para melhor avaliação.

Ass.:

Lígia Maria S. Cunha

Ligia Maria Santos da Cunha

Escola Adventista de Ensino
Fundamental de Alvorada
Rua Vereador Ary Muller, 222 - Jd. Maringá
Cep: 94810-470 - Alvorada/RS
Fone/Whats: (51) 3044-8350
E-mail: 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:

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