

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT
2 - Nº Guia no Prestador 2772848



COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

1 - Registro ANS 9999999	3 - Número da Guia 2772848	17/04/2025	10:08	AT: 2772848 US: KARINY Idade: 11
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	

8 - Número da Carteira 8429030	9 - Validade da Carteira 10/04/2025	10 - Nome MARIA EUNICE LEAL CASTRO	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
-----------------------------------	--	---------------------------------------	-------------------------------	----------------------------

Dados do Solicitante	13 - Código na Operadora 91149294000173	14 - Nome do Contratado URGENTRAUMA 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 Item Assistencial Solicitados	21 - Caracter do Atendimento 2	22 - Data de Solicitação 17/04/2025	23 - Indicação Clínica S934 - Entorse e distensão do tornozelo	24 - Tabela 25 - Código Procedimento 10101039	26 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	27 - Qtd. Solic. 1	28 - Qtd. Aut. 1
---	-----------------------------------	--	---	---	--	-----------------------	---------------------

29 - Código na Operadora 91149294000173	30 - Nome do Contratado URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	31 - Código CNES 2264064
--	---	-----------------------------

Dados do Atendimento	32 - Tipo de Atendimento 13	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
----------------------	--------------------------------	--	----------------------------	--

Dados de Execução / Procedimentos e Exames Realizados	36 - Data 17/04/2025	37 - Hora Inicial 10:08	38 - Hora Final 22	39 - Tabela 40 - Código Procedimento 10101039	41 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	42 - Qtd 1	43 - Via 44 - Tec. 45 - Red/Acr	46 - Valor Unil. (R\$) R\$ 67,93	47 - Valor Total (R\$) R\$ 67,93
---	-------------------------	----------------------------	-----------------------	---	--	---------------	---------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)	48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 91047897091	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	58 - Observação / Justificativa #Entorse tornozelo esquerdo 10/04/25
---	--	---

59 -	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\$ 67,93
------	--------------------------------------	-------------------------------	--------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

66 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	67 - Assinatura do Contratado
--	-------------------------------



URGETRAUMA
SAÚDE E MOVIMENTO

Data Atendimento: 17/04/2025 / 10:08

Registro ID: 727298

Tipo Atendimento

AGENDA (1 AT)

ANTONIO MACHADO



2772848

2772848

18:48

Paciente: 727298 MARIA EUNICE LEAL CASTRO ()

Data Nasc.: 25/11/2013 Idade: 11 RG: 0

CPF: 061.649.170-00

Sexo: F

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA Matrícula: 8429030

Local:

Médico: MARCELO KEMEL ZAGO Local: TORNOZELO

Validade: 10/04/2025

Fone: (51)99901-0879

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
MARIA EUNICE LEAL CASTRO

Usuário:
HIAGO IARLEY

HDA - História da doença atual / Exame físico:

#Entorse tornozelo esquerdo 10/04/25

S:

vem com tala destruída

O:

retiro tala: edema difuso tornozelo esq + dor maleolo lateral

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:

Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO

1

Conduta:

cd

CONSULTA

robofoot

fst

eco

Dr. Marcelo Kemel Zago
Orcamento Transm. Traumatologia
RQE 308987/2021 15152

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura do médico

MARCELO KEMEL ZAGO

Crn: 38372

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.001

Aluno: Maria Eunice Leal Castro
Nº da Carteirinha: 8.42.9030
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 25/11/2013

Nº da Guia: 27269.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
17/04/2025	08:46:41	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição
A aluna estava correndo e acabou torcendo o tornozelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Edimilson Martins	(51) 98638-6467

Quem prestou primeiros socorros	Data
Edimilson Martins	10/04/2025

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

Motivo do Retorno
Retorno autorizado no dia de hoje

Ass.: _____

P/R

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

187.115.838/0006-131
COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE
Rua Camaqua, 534
Camaqua - CEP 91.910-630
PORTO ALEGRE - RS

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

Impresso por: Aline Ferreira da Rocha Carvalho

1 de 1

17/04/2025