

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT
2 - Nº Guia no Prestador 2781373



AT: 2781373
US: KARINY
Idade: 18

1 - Registro ANS 999999		3 - Número da Guia 2781373		20/05/2025		18:15	
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
Dados do Beneficiário				10 - Nome			
8 - Número da Carteira 94411065		9 - Validade da Carteira 22/04/2024		MATHEUS DE ANDRADE RODRIGUES			
Dados do Solicitante				14 - Nome do Contratado			
13 - Código na Operadora 91149294000173		14 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA		16 - Conselho Profissional 06		17 - Número do Conselho 38372	
15 - Nome do Profissional Solicitante MARCELO KEMEL ZAGO		23 - Indicação Clínica S934 - Entorse e distensão do tornozelo		18 - UF 43		19 - Código CBO 225270	
21 - Ceriêr do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 20/05/2025		27 - Qtd. Solic. 1		28 - Qtd. Aut. 1	
24 - Tabela 25 - Código Procedimento 10101039		26 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		29 - Código na Operadora 91149294000173		31 - Código CNES 2264064	
29 - Código na Operadora 91149294000173		30 - Nome do Contratado URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA		32 - Tipo de Atendimento 2		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 1	
34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		36 - Data 20/05/2025		37 - Hora Inicial 18:15	
38 - Hora Final 22		39 - Tabela 40 - Código Procedimento 10101039		41 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		42 - Qtd. 1	
43 - Via 44 - Tac. 45 - Redi/ac		46 - Valor Unit. (R\$) R\$ 67,93		47 - Valor Total (R\$) R\$ 67,93		48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código Operadora 91047897091	
51 - Nome do Profissional MARCELO KEMEL ZAGO		52 - Cons. Prof. 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		59 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		60 - Assinatura do Responsável pela Autorização	
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 Contratado		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado	

Paciente: 715550 MATHEUS DE ANDRADE RODRIGUES ()

Sexo: M

Data Nasc.: 29/10/2006 Idade: 18

RG: 2110789365

CPF: 039.763.240-19

Local:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula: 94411065

Validade: 22/04/2024

Médico: MARCELO KEMEL ZAGO Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51984190710 (51)98655-8684

Paciente:

MATHEUS DE ANDRADE RODRIGUES

Usuário:

ISABEL SEFERIN

HDA - História da doença atual / Exame físico:

S:

Revisão, segue com dor aos esforços tornozelo direito

O:

tornozelo direito: edema antero-lateral leve

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:

Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO

1

Conduta:

cd

CONSULTA

repouso + gelo

eco

Dr. Marcelo Kemel Zago
CRM: 38372
RQE 3089/TEOT 15152

Matheus de Andrade Rodrigues
Assinatura do paciente

Assinatura do médico
MARCELO KEMEL ZAGO

Crm: 38372

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.001



Aluno: Matheus de Andrade Rodrigues
Nº da Carteirinha: 9.44.11065
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 29/10/2006

Nº da Guia: 28251.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
20/05/2025	16:39:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

O aluno estava jogando bola e torceu o pé direito esta dolorido.

Testemunha da ocorrência

Professor

Telefone

(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Monitor

Data

13/05/2025

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

Motivo do Retorno

Retorno medico.

Ass.:

Eduardo Marin de Mattos

Eduardo Marin de Mattos

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91315-300
Fone/Fax.: (51) 3349-6600 - Porto Alegre, RS
Port. SEC 2272187 - Per. CEE 8.200.634
CNPJ: 87.115.836/0001-51

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