

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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



2 - Nº Guia no Prestador 2627626

1 - Registro ANS
999999

3 - Número da Guia
2627626

03/08/2023

09:32

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira
9533114

Dados do Solicitante

9 - Validade da Carteira
06/07/2023

10 - Nome

MANUELLA DOS SANTOS FERREIRA DA SILVA

11 - Cartão Nacional de Saúde

AT: 2627626
US: KARINY
Idade: null

13 - Código na Operadora
9149294000173

14 - Nome do Contratado
URGEMTRAUMA 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 - Caracter do Atendimento
22 - Data da Solicitação
03/08/2023

23 - Indicação Clínica
S923 - Fratura de ossos do metatarso

24 - Tabela
25 - Código Procedimento
10101039

26 - Descrição
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO
PE OU PODODACTILO

27 - Qtd. Solic.
1

28 - Qtd. Aut.
1

29 - Código na Operadora
9149294000173

Dados do Contratado Executante

30 - Nome do Contratado
URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

31 - Código CNES
2264064

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
2

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

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
03/08/2023 09:33 10:04

39 - Tabela
40 - Código Procedimento
22 10101039

41 - Descrição
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM
PE OU PODODACTILO

42 - Qtd.
1

43 - Via
44 - Tec.
45 - Red/Acr

46 - Valor Unit. (R\$)
R\$ 65,00

47 - Valor Total (R\$)
R\$ 41,63

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.
53 - Número do Conselho
6 38372

54 - UF
55 - Código CBO
43 0

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

1 -
2 -
3 -
4 -
5 -
6 -
7 -
8 -
9 -
10 -

58 - Observação / Justificativa

rx pé esquerdo: em consolidação avançada
vem deambulando normalmente somente de tenis

9 - marcha normal

60 - Total de taxas e Aluguéis (R\$)
R\$ 106,63

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OPWE (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: 03/08/2023 / 09:32

Registro ID: 552076

Tipo Atendimento

AGENDA



2627626

2627626

Paciente: 552076

MANUELLA DOS SANTOS FERREIRA DA SILVA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 15/11/2013 Idade: 9 anos, RG: 1139614141

CPF: 873.101.200-00

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 9533114

Validade: 06/07/2023

Medico: MARCELO KEMEL ZAGO Local:

Profissão: ;;

Fone: 51 985429381

Paciente:

MANUELLA DOS SANTOS FERREIRA DA SILVA

Usuario:

ANELISE SILVA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

rx pé esquerdo: em consolidação avançada
vem deambulando normalmente somente de tenis
o: marcha normal
o: edema muito discreto

Exames Radiológico

40804097 - PE OU PODODACTILO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Fratura de ossos do metatarso

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO SEMR ETORNO

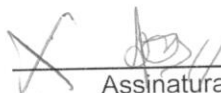
1

Conduta:

CONSULTA

segue utilizando calçados confortáveis
sem atividades físicas mais 30 dias; após, liberada para
atividades
retorno somente se dor

Dr Marcelo Kemel Zago
Ortopedista/Traumatologista
CRM 38372
RQE 30969 TEOT 15152


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Medico
MARCELO KEMEL ZAGO
Crm: 38372

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Manuella dos Santos Ferreira da Silva

Nº da Carteirinha: 9.53.3114

Instituição: Escola Adventista de Sarandi

Data de Nascimento: 15/11/2013

Nº da Guia: 11770.005



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
02/08/2023	17:16:27	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição
Torção ao tropeçar.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Pedro Henrique api	(51) 98105-9978

Quem prestou primeiros socorros	Data
Pedro Henrique api	07/06/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Motivo do Retorno
Retorno para acompanhamento.

Ass.:

William Leite Aguilar

Escola Adventista de Ensino Fundamental do Sarandi

Parecer 1.416/93

Rua Passos Figueiroa. 841 - Sarandi

CEP: 91110-500 - Porto Alegre - RS

Fone: (51) 3092-1414

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