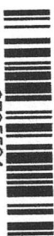


COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - Nº Guia no Prestador 2785591



2785591

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia
2785591

05/06/2025

13:08

999999

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

AT: 2785591
US: KARINY
Idade: 14

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9532167

9 - Validade da Carteira

20/03/2024

10 - Nome

RAFAEL SILVEIRA CARVALHO

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

91149294000173

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 - Carteira do Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

05/06/2025

23 - Indicação Clínica

S934 - Entorse e distensão do tornozelo

24 - Tabela

22

25 - Código Procedimento

10101039

26 - Descrição

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd. Solic.

1

28 - Qtd. Aut.

1

KARINY

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

91149294000173

30 - Nome do Contratado

URGEMTRAUMA 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

1

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

05/06/2025

37 - Hora Inicial

13:08

38 - Hora Final

22

39 - Tabela

10101039

40 - Código Procedimento

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

41 - Descrição

1

42 - Qtd

1

43 - Via

6

44 - Tec.

38372

45 - Red/Acr

R\$ 67,93

46 - Valor Unit. (R\$)

R\$ 67,93

47 - Valor Total (R\$)

225270

KARINY

Identificação do(a) Profissional(s) 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 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

58 - Observação / Justificativa

Entorse tornozelo direito 22/05/25

59 - Total de Procedimentos (R\$)

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 Casos Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Contratado

R\$ 67,93

68 - Assinatura do Responsável pela Autorização

tornozelo direito, edema leve maleíolo lateral, nega dor local

KARINY

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 05/06/2025 / 13:08

Registro ID: 512960

Tipo Atendimento
URGENCIA (1 AT)



2785591

2785591

Paciente: 512960

RAFAEL SILVEIRA CARVALHO ()

Data Nasc.: 13/04/2011 Idade: 14

RG: 1122937483

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula: 9532167

Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: PE

Fone: 51 984576021 (51)98457-6021

Sexo: M

Local:

CPF: 865.378.900-63

Validade: 20/03/2024

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
RAFAEL SILVEIRA CARVALHO

Usuário:
DAIANA SILVA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

#entorse tornozelo direito 22/05/25

S:
revisão
deambulando com robofoot, sem queixas
O;
tornozelo direito: edema leve maleolo lateral, nega dor local

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:

Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO

1

Conduta:

cd
CONSULTA
fst
manter robofoot
revisão 14 dias

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

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 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.002

Aluno: Rafael Silveira Carvalho
Nº da Carteira: 9.53.2167
Instituição: Escola Adventista de Sarandi



Data de Nascimento: 13/04/2011

Nº da Guia: 28628.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/06/2025	08:17:52	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Perna Direita, Pé Direito, Tornozelo Direito

Descrição

Aluno estava descendo as escadas quando tropeçou e caiu.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Leticia Moreles	(51) 98578-6966

Quem prestou primeiros socorros	Data
Leticia Moreles	22/05/2025

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

87.115.838/0018-57

ESCOLA ADVENTISTA DE ENSINO
FUNDAMENTAL DE SARANDI

RUA PASSOS FIGUEROA, 841
SARANDI - CEP 91110-500

PORTO ALEGRE- RS

Ass.: _____

William Leite Aguiar

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