

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - Nº Guia no Prestador 16576



1 - Registro ANS 999999

3 - Número da Guia 16576

05/04/2024

11:06

4 - Data da Autorização

5 - Senha

AT: 2685733
US: KARINY
Idade: null

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 9532584

9 - Validade da Carteira 25/04/2024

10 - Nome VICENTE SCHAFER BRUXEL

11 - Cartão Nacional de Saúde

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

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento 2

22 - Data da Solicitação 05/04/2024

23 - Indicação Clínica S934 - Entorse e distensão do tornozelo

Dados do Contratado

24 - Tabela 22

25 - Código Procedimento 10101039

26 - Descrição CONSULTA

27 - Qtd Solic 1

28 - Qtd Aut. 1

22 30728134

LESOES LIGAMENTARES AGUDAS TORNOZELO

1

1

00 40804089

TORNOZELO

1

1

4 -

1

1

5 -

1

1

6 -

1

1

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 05/04/2024

37 - Hora Inicial 11:07

38 - Hora Final 22

39 - Tabela 22

40 - Código Procedimento 10101039

41 - Descrição CONSULTA

42 - Qtd 1

43 - Via 1

44 - Tec

45 - Red/Acr

46 - Valor Unit. (R\$) R\$ 67,76

47 - Valor Total (R\$) R\$ 67,76

05/04/2024 11:33

22

30728134

LESOES LIGAMENTARES AGUDAS TOR

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

05/04/2024 11:15

22

40804089

TORNOZELO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

05/04/2024 11:15

22

40804089

TORNOZELO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

05/04/2024 11:15

22

40804089

TORNOZELO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

05/04/2024 11:15

22

40804089

TORNOZELO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

Identificação do(a) Profissional(ais) Executante(s)

48-Seq Rel 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 0

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

58 - Assinatura do Profissional

59 - Assinatura do Contratado

60 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

61 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

62 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

63 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

64 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

65 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

66 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

69 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

70 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

71 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

72 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

73 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

74 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

75 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

76 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

77 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

78 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

79 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

80 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

81 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

82 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

83 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

84 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

85 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

86 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

87 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

88 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

89 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

90 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

91 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

92 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

93 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

94 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

95 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

96 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

97 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

98 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

99 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

100 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

101 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

102 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

103 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

104 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

105 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

106 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

107 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

108 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

109 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

110 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

111 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

112 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

113 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

114 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

115 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

116 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

117 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

118 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

119 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

120 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

121 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

122 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

123 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

124 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

125 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

126 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

127 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

128 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

129 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

130 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

131 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

132 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

133 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

134 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

VICENTE SCHAFER BRUXEL

Guia de Outras Despesas
COLEGIO ADVENTISTA

1 - Registro Ans
9999999

2 - N° Guia Referencia
16576

3 - Código na Operadora
91149294000173

4 - Nome do Contratado
URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

5 - Código CNES
2264064

Codigo de Despesas Realizadas										CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis		
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red 7Acresc	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$			
3	05/04/2024	11:06	11:06	0	89728134	1	0	R\$ 37,89	R\$ 37,89			
16-Descrição 89728134 LES LIG TORNOZELO T GES MEM INFER INF												
6-CD	7-Data	8-Hora de Inicio	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde	13-%Red 7Acresc	14-Valor Unitário - R\$	15-Valor Total - R\$			
3	05/04/2024	11:06	11:06	0	89729149	1	0	R\$ 37,89	R\$ 37,89			
16-Descrição 89729149 FRATILUXACAO PE T GES MEM INFER INF												
7-Total Gases Medicinais R\$		18-Total Medicamentos R\$		19-Total Materiais R\$		20-Total Taxas Div.		21-Total Diarias R\$		22-Total Alugueis R\$		23-Total Geral R\$
\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 75,78		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 75,78

Paciente: 714893

VICENTE SCHAFER BRUXEL ()

Sexo: M

Data Nasc.: 25/11/2012

Idade: 11

RG: 2129022204

CPF: 602.973.700-73

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula:9532684

Validade: 05/04/2024

Medico: MARCELO KEMEL ZAGO

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51 981259239

51 981259239

Paciente: VICENTE SCHAFER BRUXEL

Usuario: EMANUELLY PEREIRA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

entorse tornozelo esq hoje

o: edema importante maleolo lateral

rx sp

i: entorse grau 2

Exames Radiologico

40804089 - TORNOZELO

Esquerdo

Qtde: 1

Aut.: 611-ONL3-50281308-0

Hipótese Diagnóstica:

Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

30728134 - LESOES LIGAMENTARES

AGUDAS TORNOZELO

1

1

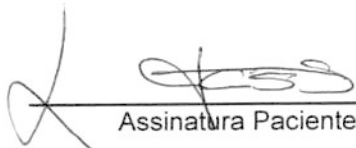
Conduta:

CONSULTA

tala suropodolica

aine + elevação do membro + repouso

revisão 7 dias



Assinatura Paciente

Horário do retorno 08:00

Retorno Dia

Marcelo Kemel Zago

Ortopedia e Traumatologia

CRM-RS 38372

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 ATENDIMENTO

Aluno: Vicente Schäfer Bruxel
Nº da Carteirinha: 9.53.2684
Instituição: Escola Adventista de Sarandi



Data de Nascimento: 25/11/2012 Nº da Guia: 16576

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/04/2024	10:13:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

O aluno estava jogandona quadra e teve uma luxação

Testemunha da ocorrência	Telefone
Pedro Plada	(51) 99339-6807
Raquel Santos	(51) 98310-2582

Quem prestou primeiros socorros	Data
Raquel Santos	05/04/2024

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

O aluno foi atendido pelo monitor e encaminhando para o Hospital de referência.

Ass.: 
Raquel Pinheiro dos Santos

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

