

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - N° Guia no Prestador 2722553



2722553

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 2722553
4 - Data da Autorização	5 - Senha

18/09/2024	11:52	6 - Data de Validade da Senha
------------	-------	-------------------------------

7 - Número da Guia Atribuída pela Operadora

AT: 2722553
US: KARINY
Idade: null

8 - Número da Carteira 10753972	9 - Validade da Carteira 27/08/2024
------------------------------------	--

10 - Nome
ARTHUR OLIVEIRA SCHUASTER DIMIER

11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
-------------------------------	-----------------------

13 - Código na Operadora 91149294000173	14 - Nome do Contratado URGEMPRONTO SOCORRO TRIUMFATOLÓGICO LTDA
--	---

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número do Conselho
MARCELO KEMEL ZAGO	06	38372

18 - UF	19 - Código CBC	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
43	225270	MARCELO KEMEL ZAGO / 33372

21 - Caráter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
2	18/09/2024	5820 - Fratura da rótula [patela]

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd Solic	28 - Qtde Aut
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	40804062	PATELA	1	1

3			
2			
1			
4			
5			
6			

29 - Código na Operadora 91149294000173	30 - Nome do Contratado URGETERAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA
---	--

32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação da Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo do Encerramento do Atendimento
23	2	1	

Dados da Execução / Procedimento												
35 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd	43 - Via	44 - Tec	45 - Red/Ac	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Tot. (R\$)	
18/09/2024	11:52		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 65,00	R\$ 65,00	
18/09/2024	12:12		22	40804062	PATILHA	1				R\$ 43,88	R\$ 43,88	

Identificação (CPF)	CPF	52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Cód. do CBO
48 - Sol. Ref.	49 - Grau Part.	50 - Cód. Ocupador	51 - Nome do Profissional	52 - Cons. Prof.	53 - Número do Conselho
			MARCELO KEMEL ZAGO	6	38372
91047897091				43	225270

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

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

58 - Observação / Justificativa

[illegible]

66- Assinatura do Responsável pela Autorização	67- Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68- Assinatura do Contratado
--	---	------------------------------



2722553

2722553

Paciente: 599185 ARTHUR OLIVEIRA SCHUASTER DIMER ()

Sexo: M

Data Nasc.: 18/03/2017 Idade: 7 anos, RG: 3141930127

CPF: 053.787.780-00

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 10763972

Validade: 27/08/2024

Medico: MARCELO KEMEL ZAGO Local: JOELHO

Profissão: CRIANÇA

Fone: 51993409395 51993409395

12:00

Paciente: ARTHUR OLIVEIRA SCHUASTER DIMER

Usuário: HIAGO IARLEY

HDA - História da doença atual / Exame físico:

S;

-vem para revisão, sem queixas

-em uso brace

O:

-retiro brace: sem edema, sem dor local, adm completa

-rx sp

I:

-fratura patela consolidada

Exames Radiológico

40804062 - PATELA

Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Fratura da rotula [patela]

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO

1

Conduta:

CONSULTA

CD:

-libero atividades gradualmente conforme dor

-retorno se dor persistente

Dr. Marcelo Kemel Zago
Ortopedista/Traumatologista
CRM-RS 38372
RQE 30967/EOT 15152

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
MARCELO KEMEL ZAGO
Crm: 38372

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Arthur Oliveira Schuaste Dimer
Nº da Carteira: 10.76.3972
Instituição: Escola Adventista de Alvorada



Data de Nascimento: 18/03/2017

Nº da Guia: 20369.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
16/09/2024	13:59:56	Banheiro	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

Aluno saiu da sala e foi ao banheiro correndo e escorregou e bateu o joelho direito na parede. Recebeu gelo para colocar no local e relatou sentir dor ao apoiar o pé no chão.

Testemunha da ocorrência

Professora Marcia

Telefone

(51) 3044-8350

Professora Marcia

(51) 3044-8350

Quem prestou primeiros socorros

Professora Marcia

Data

27/08/2024

Local de atendimento

Urgetrauma - Pronto Socorro
Traumatológico Ltda (Não Atende
Trauma de Cabeça)

Endereço

AV. ASSIS BRASIL

Nº

282
7

Bairro

CRISTO REDENTOR

Telefone

(51) 3341-1302
(51) 3363-5000

Motivo do Retorno

Solicitado pelo médico.

Escola Adventista de Ensino
Fundamental de Alvorada
Rua Vereador Ary Muller, 222 - Jd. Maringá
Cep: 94810-470 - Alvorada/RS
Fone/Whats: (51) 3044-8350
Email: ea.alvorada@educadventista.org.br
Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/93
CNPJ: 87.115.898/0004-72

Ass.:

Ligia Maria S. da Cunha

Ligia Maria Santos da Cunha

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