

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

09/10/2023

11:57

AT: 2642636
US: KARINY
Idade: null

1 - Registro ANS 9999999
3 - Número da Guia 13864
5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

4 - Data da Autorização

11 - Cartão Nacional de Saúde

N

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira
09/10/2023

10 - Nome
BENJAMIN GODOY POSPICHIL

9.44.9026

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

91149294000173

14 - Nome do Contratado
URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

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

15 - Nome do Profissional Solicitante
MARCELO KEMEL ZAGO

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento

2

22 - Data da Solicitação
09/10/2023

23 - Indicação Clínica
S934 - Entorse e distensão do tornozelo

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

24 - Tabela

25 - Código Procedimento
10101039

26 - Descrição
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

22

30728134

LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

22

40804089

ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

22

40804097

PE OU PODODACTILO

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

22

40804070

PERNA

27 - Qtd. Solic.

28 - Qtd. Aut.

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

91149294000173

30 - Nome do Contratado
URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

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

09/10/2023

37 - Hora Inicial

11:57

38 - Hora Final

12:50

39 - Tabela

22

40 - Código Procedimento

10101039

41 - Descrição

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM

42 - Qtd.

1

43 - Via

1

44 - Tec.

1

45 - Red/Acr

1

46 - Valor Unit. (R\$)

R\$ 65,00

47 - Valor Total (R\$)

R\$ 101,20

09/10/2023

12:50

22

30728134

40804089

40804097

40804070

PERNA

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO

ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)

PE OU PODODACTILO

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO

ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)

PE OU PODODACTILO

PERNA

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO

ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)

PE OU PODODACTILO

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO

ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)

PE OU PODODACTILO

PERNA

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO

ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)

PE OU PODODACTILO

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO

ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)

PE OU PODODACTILO

PERNA

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)
48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código Operadora
91047897091

51 - Nome do Profissional
MARCELO KEMEL ZAGO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

58 - Observação / Justificativa
entorse tornozelo hoje
o: edema leve retrope lateral
rx: bema: tornozelo e pé: SP
59 - Total de Procedimentos (R\$)
R\$ 292,12

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
R\$ 32,25

61 - Total de Materiais (R\$)
R\$ 32,25

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)
R\$ 324,37

65 - Total Geral (R\$)
R\$ 324,37

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado



Paciente: 603378 **BENJAMIN GODOY POSPICHIL ()** Sexo: M
Data Nasc.: 20/09/2012 Idade: 11 RG: // CPF: 600.940.980-26 Local:
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula: 9.44.9026 Validade: 09/10/2023
Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: Profissão: 0
Fone: 51 995457386 51995457386

Paciente:
BENJAMIN GODOY POSPICHIL

Usuario:
SUSANA GLOMBOWSKI

HDA - História da doença atual / Exame físico:

entorse tornozelo hoje
o: edema leve retrope lateral
rx perna, tornozelo e pé: sp
i: entorse

Exames Radiologico

40804097 - PE OU PODODACTILO	Qtde: 1
Direito	
40804070 - PERNA	Qtde: 1
Direito	
40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNZELO)	Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Entorse e distensao do tornozelo

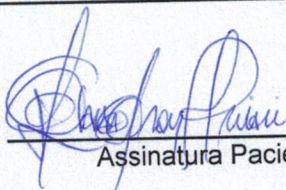
Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO	1
30728134 - LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO	1

Conduta:

CONSULTA
imobilização nao gessada
gelo local + elevação do membro + repouso + aine

Dr. Marcelo Kemal Zago
Ortopedista/Traumatologista
CRMRS 38372
ROE 80969/TEOT 15152


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Benjamin Godoy Pospichil
Nº da Carteira: 9.44.9026
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 20/09/2012

Nº da Guia: 13864

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/10/2023	10:50:00	Quadra	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

O aluno estava brincando com os colegas quando caiu no chão e outro colega caiu por cima fazendo assim ele torcer o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. Auxiliar	(51) 3349-6600

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 encaminhado para fazer exames.

Ass.:

Camila Rosa

Luiz Felipe Rodrigues Arantes

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fone/Fax.: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
Port. SEC 2272/87 - Par. CEE 962/86
AND: 87.115.838/0007-02

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