

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

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO



2 - N° Guia no Prestador 2607017

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 2607017	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha 03/05/2023	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 16:26	8 - Número da Carteira 8757865	9 - Validade da Carteira 03/05/2023	10 - Nome DAVI FRAGA BARCELLOS	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
13 - Nome do Profissional Solicitante MARCELO KEMEL ZAGO					14 - Nome do Contratado URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA				
15 - Nome do Profissional Solicitante MARCELO KEMEL ZAGO					16 - Nome do Profissional 06				
17 - Assinatura do Profissional Solicitante MARCELO KEMEL ZAGO / 38372					18 - UF 43				
19 - Código CBO 225270					20 - Assinatura do Profissional Solicitante MARCELO KEMEL ZAGO / 38372				
21 - Caracter do Atendimento 2					22 - Data de Solicitação 03/05/2023				
23 - Indicação Clínica M255 - Dor articular					24 - Tabela				
25 - Código Procedimento 10101039					26 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO				
27 - Hora Inicial 16:26					28 - Hora Final 16:33				
29 - Tipo de Atendimento 05					30 - Motivo de Encerramento do Atendimento 35				
31 - Nome do Contratado URGEMTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA					32 - Tipo de Consulta 1				
33 - Indicação de Atendimento (incidente ou doença relacionada)					34 - Descrição CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEM RAIO X DE TORAX 2 INC				
35 - Hora Inicial 16:26					36 - Hora Final 16:33				
37 - Código Procedimento 22					38 - Tabela 00				
39 - Hora Inicial 16:26					40 - Hora Final 16:33				
41 - Nome do Profissional MARCELO KEMEL ZAGO					42 - UF 43				
43 - Código CBO 225270					44 - Assinatura do Profissional Solicitante MARCELO KEMEL ZAGO / 38372				
45 - Valor Unit. (R\$) R\$ 65,00					46 - Valor Total (R\$) R\$ 65,00				
47 - Valor Unit. (R\$) R\$ 150,00					48 - Valor Total (R\$) R\$ 150,00				
49 - Seq. Ref. 49-Grau Part. 91047897091					50 - Nome do Profissional MARCELO KEMEL ZAGO				
51 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					52 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 3				
53 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					54 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 4				
55 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					56 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 5				
57 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					58 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 6				
59 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					60 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 7				
61 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					62 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 8				
63 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					64 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 9				
65 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					66 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 10				
67 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					68 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 11				
69 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					70 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 12				
71 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					72 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 13				
73 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					74 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 14				
75 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					76 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 15				
77 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					78 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 16				
79 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					80 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 17				
81 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					82 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 18				
83 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					84 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 19				
85 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					86 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 20				
87 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					88 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 21				
89 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					90 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 22				
91 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					92 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 23				
93 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					94 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 24				
95 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					96 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 25				
97 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					98 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 26				
99 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					100 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 27				
101 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					102 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 28				
103 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					104 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 29				
105 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					106 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 30				
107 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					108 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 31				
109 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					110 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 32				
111 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					112 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 33				
113 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					114 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 34				
115 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					116 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 35				
117 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					118 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 36				
119 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					120 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 37				
121 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					122 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 38				
123 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					124 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 39				
125 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					126 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 40				
127 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					128 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 41				
129 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					130 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 42				
131 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					132 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 43				
133 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					134 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 44				
135 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					136 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 45				
137 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					138 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 46				
139 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					140 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 47				
141 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					142 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 48				
143 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					144 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49				
145 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					146 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 50				
147 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					148 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 51				
149 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					150 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 52				
151 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					152 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 53				
153 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					154 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 54				
155 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					156 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 55				
157 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					158 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 56				
159 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					160 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 57				
161 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					162 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 58				
163 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					164 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 59				
165 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					166 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 60				
167 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					168 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 61				
169 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					170 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 62				
171 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					172 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 63				
173 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					174 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 64				
175 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					176 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 65				
177 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					178 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 66				
179 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					180 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 67				
181 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					182 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68				
183 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					184 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 69				
185 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					186 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 70				
187 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					188 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 71				
189 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					190 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 72				
191 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					192 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 73				
193 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					194 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 74				
195 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					196 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 75				
197 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					198 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 76				
199 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					200 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 77				
201 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					202 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 78				
203 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					204 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 79				
205 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					206 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 80				
207 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					208 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 81				
209 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					210 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 82				
211 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					212 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 83				
213 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					214 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 84				
215 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					216 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 85				
217 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					218 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 86				
219 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					220 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 87				
221 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					222 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 88				
223 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					224 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 89				
225 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					226 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 90				
227 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					228 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 91				
229 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					230 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 92				
231 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					232 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 93				
233 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					234 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 94				
235 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					236 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 95				
237 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					238 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 96				
239 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					240 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 97				
241 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					242 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 98				
243 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					244 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 99				
245 - Data de Realização de Procedimentos em Série 03/05/2023					246 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 100				

58 - Observação / Justificativa
contusão torax ontem
hoje com dor somente a palpção
ventila normal
R\$ 215,00

65 - Total Geral (R\$)
R\$ 215,00

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

62 - Total de OPME (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

59 - Assinatura do Responsável pela Autorização

58 - Assinatura do Contratado

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 03/05/2023 / 16:26

Registro ID: 701104

Tipo Atendimento

AGENDA



2607017

2607017

Paciente: 701104 DAVI FRAGA BARCELLOS ()

Data Nasc.: 14/08/2014 Idade: 8 anos, RG:

CPF: 052.390.030-92

Sexo: M

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 8757865

Validade: 03/05/2023

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local:

Profissão:

Fone: 51- 998179170

Paciente:

DAVI FRAGA BARCELLOS

Usuario:

ANELISE SILVA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

contusão torax ontem

hoje com dor somente a palpação

ventila normalmente

rx torax sp

Exames Radiológico

40805026 - RAO X DE TORAX 2 INC

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Dor articular

Procedimentos

11 - PART- CONSULTA PARTICULAR

1

Conduta:

aine + repouso

CONSULTA

Dr. Marcelo Kemal Zago
Ortopedia e Traumatologista
CRMES 38372
RQE 30969/TEOT 15162

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Davi Fraga Barcellos
Nº da Carteira: 8.75.7865
Instituição: Colégio Adventista de Viamão

Data de Nascimento: 14/08/2014

Nº da Guia: 11064

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/05/2023	14:08:00	Brinquedos recreativos (Ex.: cama elástica)	Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Torax

Descrição

O aluno foi dar um mortal de frente. Caiu de mau jeito.

Testemunha da ocorrência

Ninguém Percebeu

Telefone

(00) 00000-0000

Quem prestou primeiros socorros

Douglas.

Data

02/05/2023

Local de atendimento

URGETRAUMA - Pronto socorro
traumatológico LTDA

Endereço

AV. ASSIS BRASIL

Nº

282
7

Bairro

CRISTO REDENTOR

Telefone

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

Observações

Foi ligado para os pais. A mãe optou fazer uso do auxílio AMA.


Ass: **Jerônimo Ribeiro**
Coord. de Disciplina

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

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