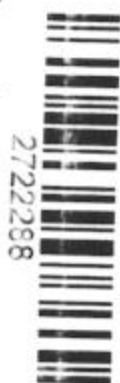


COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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



2722288

1 - Registro ANS
999999

3 - Número da Guia
2722288

4 - Data da Autorização

17/09/2024 14:40

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Autorizada pela Operadora

8 - Número da Carteira
0.44.11956

9 - Validade da Carteira
31/12/2025

10 - Nome
JOSE PEDRO CHAGAS FERNANDES

11 - Cartão Nacional de Saúde

AT: 2722288
US: KARINY
Idade: null

13 - Código na Operadora
91149294000173

14 - Nome do Contratado
URGEMTAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante
MARCELO KEMEL ZAGO

16 - Conselho Profissional
06

17 - Número do Conselho
38372

21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
17/09/2024

23 - Indicação Clínica
S525 - Fratura da extremidade distal do rádio

18 - UF
43

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
MARCELO KEMEL ZAGO

24 - Tabela
22

25 - Código Procedimento
1010103

26 - Descrição
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd Solic
1

28 - Qtd Aut
1

29 - Código na Operadora
91149294000173

30 - Nome do Contratado
URGEMTAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

32 - Tipo de Atendimento
23

33 - Indicação de Acidente ou doença relacionada
2

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo do encaminhamento do atendimento

31 - Código CNES
2281004

36 - Data
17/09/2024

37 - Hora Inicial
15:23

38 - Hora Final
14:44

39 - Tabela
22

40 - Código Procedimento
10101039

41 - Descrição
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtd Solic
1

43 - Valor Unit (R\$)
R\$ 65,00

44 - Valor Total (R\$)
R\$ 42,41

45 - Seq Prof
119

46 - Grau Prof
150

47 - Nome do Profissional
MARCELO KEMEL ZAGO

48 - Nome do Contratado
URGEMTAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

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

50 - Observação / Justificativa

51 - Assinatura do Contratado

52 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

53 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

54 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

55 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

56 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 17/09/2024 / 14:40

Registro ID: 719574

Tipo Atendimento

URGENCIA 2



2722288

2722288

Paciente: 719574 JOSE PEDRO CHAGAS FERNANDES ()

Sexo: M

Data Nasc.: 01/06/2008 Idade: 16

RG: .

CPF: 859.682.340-91

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 9.44.11956

Validade: 31/12/2025

Medico: MARCELO KEMEL ZAGO Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51984344518

Paciente:

JOSE PEDRO CHAGAS FERNANDES

Usuario:

CELIO BITTENCOURT

HDA - História da doença atual / Exame físico:

SEGUIMENTO

S:

-vem para reavaliação

-nega dor

-gesso integro

O:

-sem edema, dor somente à flexão palmar maxima, adm ok

-rx ok

Exames Radiologico

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Direito ap + p + OBLIQUAS

Hipótese Diagnóstica:

Fratura da extremidade distal do radio

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

1

SOCORRO

Conduta:

CONSULTA

CD:

-ortese; retirar em 10 dias

-evitar atividades esportivas e de esforço

-retorno se retorno da dor

Dr Marcelo Kemel Zago
Ortopedista/Traumatologista
CRM: 38372
ROE 30969/TECOT 15152

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico

MARCELO KEMEL ZAGO

Crm: 38372

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: José Pedro Chagas Fernandes

Nº da Carteirinha: 9.44.11956

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 01/06/2008

Nº da Guia: 20593.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
17/09/2024	09:41:22	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

Antebraço Direito, Mão Direita

Descrição

Durante o jogo bola bateu com força na mão

Testemunha da ocorrência

Prof. Paulo de Educação Física

Telefone

(51) 3349-6600

Local de atendimento

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

Endereço

AV. ASSIS BRASIL

Nº Bairro

282
7

CRISTO REDENTOR

Telefone

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

Motivo do Retorno

Retorno para avaliação

Ass.:

Eduardo Marin de Mattos

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
CNPJ: 87 115 838/0007-07

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