

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - Nº Guia no Prestador 2616716



2616716

AT: 2616716
US: KARINY
Idade: null

Idade: null

1 - Registro ANS	2 - Número da Guia	3 - Data de Emissão	4 - Hora
999999	2616716	15/06/2023	11:57
5 - Data da Autorização	6 - Serviço	7 - Data de Validação da Sessão	8 - Número da Guia Autorizada pelo Operador

9 - Nome do Beneficiário	10 - Número	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RS
6 - Número da Carteira	7 - Validação da Carteira	8 - Data de Validação da Sessão	9 - Nome do Beneficiário
9533114	06/07/2023	MANUELLA DOS SANTOS FERREIRA DA SILVA	N

13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado	15 - Nome do Profissional	16 - Correlação Profissional	17 - Número da Carteira	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
91145294000173	URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	06	38372	38372	43	225270	MARCELO KEMEL ZAGO / 38372

21 - Nome do Profissional Solicitante	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica	24 - Tipo de Atendimento	25 - Data de Realização	26 - Horário	27 - Tipo de Atendimento	28 - Cidade Aut.
MARCELO KEMEL ZAGO	15/06/2023	S923 - Fratura de ossos do metacarpo	2				

29 - Tipo de Atendimento	30 - Código Procedimento	31 - Descrição	32 - Quantidade	33 - Valor Unit. (R\$)	34 - Valor Total (R\$)
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO SEMR ETORNO	1	R\$ 65,00	R\$ 65,00
22	30711029	MEMBRO INFERIOR	1	R\$ 23,10	R\$ 23,10
22	40804097	PE OU PODOCTILO	1	R\$ 41,63	R\$ 41,63
4					
5					
6					

35 - Nome do Contratado	36 - Nome do Contratado	37 - Código CNES
URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	2264064

38 - Tipo de Atendimento	39 - Data de Realização	40 - Horário	41 - Tipo de Atendimento	42 - Motivo de Encerramento do Atendimento
2	15/06/2023	12:00	22	1

43 - Tipo de Atendimento	44 - Data de Realização	45 - Horário	46 - Tipo de Atendimento	47 - Motivo de Encerramento do Atendimento
22	15/06/2023	12:00	22	1
22	15/06/2023	12:27	22	1
22	15/06/2023	12:14	22	1

48 - Nome do Profissional	49 - Nome do Profissional	50 - Nome do Profissional	51 - Nome do Profissional	52 - Nome do Profissional	53 - Nome do Profissional	54 - Nome do Profissional	55 - Nome do Profissional
MARCELO KEMEL ZAGO	MARCELO KEMEL ZAGO	MARCELO KEMEL ZAGO	MARCELO KEMEL ZAGO	MARCELO KEMEL ZAGO	MARCELO KEMEL ZAGO	MARCELO KEMEL ZAGO	MARCELO KEMEL ZAGO

56 - Nome do Profissional	57 - Nome do Profissional	58 - Nome do Profissional	59 - Nome do Profissional	60 - Nome do Profissional	61 - Nome do Profissional	62 - Nome do Profissional	63 - Nome do Profissional

64 - Nome do Profissional	65 - Nome do Profissional	66 - Nome do Profissional	67 - Nome do Profissional	68 - Nome do Profissional	69 - Nome do Profissional	70 - Nome do Profissional	71 - Nome do Profissional

72 - Nome do Profissional	73 - Nome do Profissional	74 - Nome do Profissional	75 - Nome do Profissional	76 - Nome do Profissional	77 - Nome do Profissional	78 - Nome do Profissional	79 - Nome do Profissional

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO

Data Atendimento: 15/06/2023 / 11:57

Registro ID: 552076

Tipo Atendimento

AGENDA



2616716

2616716

Paciente: 552076 MANUELLA DOS SANTOS FERREIRA DA SILVA ()

Data Nasc.: 15/11/2013 Idade: 9 anos, RG:

CPF: 873.101.200-00

Sexo: F

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula:

Local:

Medico: MARCELO KEMEL ZAGO Local:

Validade: 15/06/2023

Fone: 51985429381

Profissão: ;;

Paciente: MANUELLA DOS SANTOS FERREIRA DA SILVA

Usuario: EMANUELLY PEREIRA

HDA - História da doença atual / Exame fisico:

rx: em consolidação, sem desvio significativo

Exames Radiologico

40804097 - PE OU PODODACTILO

Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Fratura de ossos do metatarso

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

1

SOCORRO SEMR ETORNO

30711029 - MEMBRO INFERIOR

1

Conduta:

manter tala

revisão em 7 dias com rx

CONSULTA

Dr. Marcelo Kemel Zago
Ortopedista/Traumatologista
CRM-RS 38372
RQE 30969 TEOT 15152

[Handwritten signature]

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
MARCELO KEMEL ZAGO
Crm: 38372

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Manuella dos Santos Ferreira da Silva
Nº da Carteira: 9.53.3114
Instituição: Escola Adventista de Sarandi



Data de Nascimento: 15/11/2013

Nº da Guia: 11770.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
15/06/2023	11:23:18	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

Torção ao tropeçar.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Pedro Henrique api	(51) 98105-9978

Quem prestou primeiros socorros	Data
Pedro Henrique api	07/06/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	2827	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Motivo do Retorno

O aluno fez o primeiro atendimento e hoje é a revisão

Escola Adventista de Sarandi
Fundamental do Sarandi
Parecer 1.416/93
Rua Passos Figueiroa, 841 - Sarandi
CEP: 91110-500 - Porto Alegre - RS
Fone: (51) 3092-1414

Olga Liliane Magalhães Dos Reis

Olga Liliane Magalhães dos Reis
Secretária Escolar
CPF: 290.203.520-91

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