

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE  
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/ISADT  
2 - Nº Guia no Prestador 2774514



COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

1 - Registro ANS 999999 3 - Número da Guia 2774514

25/04/2025

09:21

4 - Data da Autorização

5 - Semana

6 - Data de Validade da Semha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

AT: 2774514  
US: KARINY  
Idade: 7

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

11 - Cartão Nacional de Saúde

84210621

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

11/04/2025

EDUARDO BREYER SANCHEZ

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

91149294000173

URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Conselho Profissional

17 - Número do Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

ANTONIO CARLOS ZUCCO

06

31827

43

225270

ANTONIO CARLOS ZUCCO / 31827

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Carteira do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Data da Solicitação

25 - Data da Solicitação

26 - Data da Solicitação

27 - Data da Solicitação

25/04/2025

5626 - Fratura de outros dedos

2

25 - Código Procedimento

26 - Descrição

27 - Cide, Solic.

28 - Cide, Aut.

29 - Cide, Aut.

30 - Cide, Aut.

31 - Cide, Aut.

32 - Cide, Aut.

33 - Cide, Aut.

34 - Cide, Aut.

35 - Cide, Aut.

36 - Cide, Aut.

37 - Cide, Aut.

38 - Cide, Aut.

39 - Cide, Aut.

40 - Cide, Aut.

41 - Cide, Aut.

42 - Cide, Aut.

43 - Cide, Aut.

44 - Cide, Aut.

45 - Cide, Aut.

46 - Cide, Aut.

47 - Cide, Aut.

48 - Cide, Aut.

49 - Cide, Aut.

50 - Cide, Aut.

51 - Cide, Aut.

52 - Cide, Aut.

53 - Cide, Aut.

54 - Cide, Aut.

55 - Cide, Aut.

56 - Cide, Aut.

57 - Cide, Aut.

58 - Cide, Aut.

59 - Cide, Aut.

60 - Cide, Aut.

61 - Cide, Aut.

62 - Cide, Aut.

63 - Cide, Aut.

64 - Cide, Aut.

65 - Cide, Aut.

66 - Cide, Aut.

67 - Cide, Aut.

68 - Cide, Aut.

69 - Cide, Aut.

70 - Cide, Aut.

71 - Cide, Aut.

72 - Cide, Aut.

73 - Cide, Aut.

74 - Cide, Aut.

75 - Cide, Aut.

76 - Cide, Aut.

77 - Cide, Aut.

78 - Cide, Aut.

79 - Cide, Aut.

80 - Cide, Aut.

81 - Cide, Aut.

82 - Cide, Aut.

83 - Cide, Aut.

84 - Cide, Aut.

85 - Cide, Aut.

86 - Cide, Aut.

87 - Cide, Aut.

88 - Cide, Aut.

89 - Cide, Aut.

90 - Cide, Aut.

91 - Cide, Aut.

92 - Cide, Aut.

93 - Cide, Aut.

94 - Cide, Aut.

95 - Cide, Aut.

96 - Cide, Aut.

97 - Cide, Aut.

98 - Cide, Aut.

99 - Cide, Aut.

100 - Cide, Aut.

101 - Cide, Aut.

102 - Cide, Aut.

103 - Cide, Aut.

104 - Cide, Aut.

105 - Cide, Aut.

106 - Cide, Aut.

107 - Cide, Aut.

108 - Cide, Aut.

109 - Cide, Aut.

110 - Cide, Aut.

111 - Cide, Aut.

112 - Cide, Aut.

113 - Cide, Aut.

114 - Cide, Aut.

115 - Cide, Aut.

116 - Cide, Aut.

117 - Cide, Aut.

118 - Cide, Aut.

119 - Cide, Aut.

120 - Cide, Aut.

121 - Cide, Aut.

122 - Cide, Aut.

123 - Cide, Aut.

124 - Cide, Aut.

125 - Cide, Aut.

126 - Cide, Aut.

127 - Cide, Aut.

128 - Cide, Aut.

129 - Cide, Aut.

130 - Cide, Aut.

131 - Cide, Aut.

132 - Cide, Aut.

133 - Cide, Aut.

134 - Cide, Aut.

135 - Cide, Aut.

136 - Cide, Aut.

137 - Cide, Aut.

138 - Cide, Aut.

139 - Cide, Aut.

140 - Cide, Aut.

141 - Cide, Aut.

142 - Cide, Aut.

143 - Cide, Aut.

144 - Cide, Aut.

145 - Cide, Aut.

146 - Cide, Aut.

147 - Cide, Aut.

148 - Cide, Aut.

149 - Cide, Aut.

150 - Cide, Aut.

151 - Cide, Aut.

152 - Cide, Aut.

153 - Cide, Aut.

154 - Cide, Aut.

155 - Cide, Aut.

156 - Cide, Aut.

157 - Cide, Aut.

158 - Cide, Aut.

159 - Cide, Aut.

160 - Cide, Aut.

161 - Cide, Aut.

162 - Cide, Aut.

163 - Cide, Aut.

164 - Cide, Aut.

165 - Cide, Aut.

166 - Cide, Aut.

167 - Cide, Aut.

168 - Cide, Aut.

169 - Cide, Aut.

170 - Cide, Aut.

171 - Cide, Aut.

172 - Cide, Aut.

173 - Cide, Aut.

174 - Cide, Aut.

175 - Cide, Aut.

176 - Cide, Aut.

177 - Cide, Aut.

178 - Cide, Aut.

179 - Cide, Aut.

180 - Cide, Aut.

181 - Cide, Aut.

182 - Cide, Aut.

183 - Cide, Aut.

184 - Cide, Aut.

185 - Cide, Aut.

186 - Cide, Aut.

187 - Cide, Aut.

188 - Cide, Aut.

189 - Cide, Aut.

190 - Cide, Aut.

191 - Cide, Aut.

192 - Cide, Aut.

193 - Cide, Aut.

194 - Cide, Aut.

195 - Cide, Aut.

196 - Cide, Aut.

197 - Cide, Aut.

198 - Cide, Aut.

199 - Cide, Aut.

200 - Cide, Aut.

201 - Cide, Aut.

202 - Cide, Aut.

203 - Cide, Aut.

204 - Cide, Aut.

205 - Cide, Aut.

206 - Cide, Aut.

207 - Cide, Aut.

208 - Cide, Aut.

209 - Cide, Aut.

210 - Cide, Aut.

211 - Cide, Aut.

212 - Cide, Aut.

213 - Cide, Aut.

214 - Cide, Aut.

215 - Cide, Aut.

216 - Cide, Aut.

217 - Cide, Aut.

218 - Cide, Aut.

219 - Cide, Aut.

220 - Cide, Aut.

221 - Cide, Aut.

222 - Cide, Aut.

223 - Cide, Aut.

224 - Cide, Aut.

225 - Cide, Aut.

226 - Cide, Aut.

227 - Cide, Aut.

228 - Cide, Aut.

229 - Cide, Aut.

230 - Cide, Aut.

231 - Cide, Aut.

232 - Cide, Aut.

233 - Cide, Aut.

234 - Cide, Aut.

235 - Cide, Aut.

236 - Cide, Aut.

237 - Cide, Aut.

238 - Cide, Aut.

239 - Cide, Aut.

240 - Cide, Aut.

241 - Cide, Aut.

242 - Cide, Aut.

243 - Cide, Aut.

244 - Cide, Aut.

245 - Cide, Aut.

246 - Cide, Aut.

247 - Cide, Aut.

248 - Cide, Aut.

249 - Cide, Aut.

250 - Cide, Aut.

251 - Cide, Aut.

252 - Cide, Aut.

253 - Cide, Aut.

254 - Cide, Aut.

255 - Cide, Aut.

256 - Cide, Aut.

257 - Cide, Aut.

258 - Cide, Aut.

259 - Cide, Aut.

260 - Cide, Aut.

261 - Cide, Aut.

262 - Cide, Aut.

263 - Cide, Aut.

264 - Cide, Aut.

265 - Cide, Aut.

266 - Cide, Aut.

267 - Cide, Aut.

268 - Cide, Aut.

269 - Cide, Aut.

EDUARDO BREYER SANCHEZ

Guia de Outras Despesas  
COLEGIO ADVENTISTA

2774514

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia  
999999 2774514  
3 - Codigo na Operadora 4 - Nome do Contratado  
91149294000173 URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

5 - Codigo CNES  
2264064

Codigo de Despesas Realizadas CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis

|              |                        |                  |              |           |                   |         |                   |                         |                      |
|--------------|------------------------|------------------|--------------|-----------|-------------------|---------|-------------------|-------------------------|----------------------|
| 6-CD         | 7-Data                 | 8-Hora de Inicio | 9-Hora Final | 10-Tabela | 11-Código do Item | 12-Qtde | 13-%Red. ?Acresc. | 14-Valor Unitário - R\$ | 15-Valor Total - R\$ |
| 3            | 25/04/2025             | 09:21            | 09:21        | 19        | 0000044286        | 50      | 0                 | R\$ 0,01                | R\$ 0,50             |
| 16-Descrição | MALHA TUBULAR 08 CM    |                  |              |           |                   |         |                   |                         |                      |
| 6-CD         | 7-Data                 | 8-Hora de Inicio | 9-Hora Final | 10-Tabela | 11-Código do Item | 12-Qtde | 13-%Red. ?Acresc. | 14-Valor Unitário - R\$ | 15-Valor Total - R\$ |
| 3            | 25/04/2025             | 09:21            | 09:21        | 19        | 45575             | 2       | 0                 | R\$ 12,98               | R\$ 25,96            |
| 16-Descrição | ATADURA GESSADA 15 CM  |                  |              |           |                   |         |                   |                         |                      |
| 6-CD         | 7-Data                 | 8-Hora de Inicio | 9-Hora Final | 10-Tabela | 11-Código do Item | 12-Qtde | 13-%Red. ?Acresc. | 14-Valor Unitário - R\$ | 15-Valor Total - R\$ |
| 3            | 25/04/2025             | 09:21            | 09:21        | 19        | 45584             | 2       | 0                 | R\$ 3,37                | R\$ 6,74             |
| 16-Descrição | ATADURA ALG.LAM. 12 CM |                  |              |           |                   |         |                   |                         |                      |
| 6-CD         | 7-Data                 | 8-Hora de Inicio | 9-Hora Final | 10-Tabela | 11-Código do Item | 12-Qtde | 13-%Red. ?Acresc. | 14-Valor Unitário - R\$ | 15-Valor Total - R\$ |
| 4            | 25/04/2025             | 09:21            | 09:21        | 0         | 86000071          | 1       | 0                 | R\$ 26,13               | R\$ 26,13            |
| 16-Descrição | TX. SALA DE GESSO      |                  |              |           |                   |         |                   |                         |                      |

|                               |                           |                        |                         |                      |                       |                    |
|-------------------------------|---------------------------|------------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|--------------------|
| 17-Total Gases Medicinais R\$ | 18-Total Medicamentos R\$ | 19-Total Materiais R\$ | 20-Total Taxas Div. R\$ | 21-Total Diárias R\$ | 22-Total Alugueis R\$ | 23-Total Geral R\$ |
| R\$ 0,00                      | R\$ 0,00                  | R\$ 33,20              | R\$ 26,13               | R\$ 0,00             | R\$ 0,00              | R\$ 59,33          |

**URGETRAUMA**

SAÚDE E MOVIMENTO

Data Atendimento: 25/04/2025 / 09:21

Registro ID: 726995

Tipo Atendimento

AGENDA (1 AT)



2774514

2774514

08:50

Paciente: 726995 EDUARDO BREYER SANCHEZ ()

Sexo: M

Data Nasc.: 22/09/2017 Idade: 7 anos, RG:

CPF: 055.562.350-58

Local:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula: 84210621

Validade: 11/04/2025

Médico: ANTONIO CARLOS

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: (51)98331-5381

EDUARDO BREYER SANCHEZ

Usuário:

HIAGO IARLEY

**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

FRATURA POLEGRA ESQ

RX DE HOJE AINDA SEM TOTA CONSOLIDAÇÃO

GESSO

RETORNO APRA RX

**Exames radiológicos:**

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo POLEGAR ESQ AP + P

**Hipótese diagnóstica:**

Fratura de outros dedos

**Procedimentos**

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

1

SOCORRO

30712092 - LUVA

1

**Conduta:**

CONSULTA

FRATURA POLEGRA ESQ- TTO COSNERVADOR

GESSO

  
Assinatura do paciente  
Assinatura do médico  
ANTONIO CARLOS ZUCCO

Crm: 31827

Horário do retorno

Retorno Dia

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.002



**Aluno:** Eduardo Breyer Sanchez  
**Nº da Carteirinha:** 8.42.10621  
**Instituição:** Colégio Adventista de Porto Alegre

**Data de Nascimento:** 22/09/2017

**Nº da Guia:** 27306.002

| Data do Retorno | Horário  | Local | Atividade |
|-----------------|----------|-------|-----------|
| 25/04/2025      | 08:22:37 | Pátio | Chegada   |

| O que aconteceu | Partes do corpo      |
|-----------------|----------------------|
| Torção          | 1º Dedo Mão Esquerda |

| Descrição                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| O aluno estava brincando com um colega no pátio, acabou caindo por cima da mão e machucou o polegar da mão esquerda. |

| Testemunha da ocorrência | Telefone        |
|--------------------------|-----------------|
| Edimilson Martins        | (51) 98638-6467 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data       |
|---------------------------------|------------|
| Edimilson Martins               | 02/04/2025 |

| 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<br>(51) 3363-5000 |

| Motivo do Retorno                           |
|---------------------------------------------|
| Autorizado retorno para reavaliação médica. |

Ass.: \_\_\_\_\_

Helen Daniela Santos vieira

Antonio Carlos Zuccato  
Traumatologista  
CRM 31027

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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)