

COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

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

2 - N° Guia no Prestador 2777427



2777427

07/05/2025 10:17

AT: 2777427

US: KARINY

Idade: 16

1 - Registro ANS 999999	3 - Número da Guia 2777427	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
----------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---	-------------------------------	----------------------------

Dados do Beneficiário	9 - Validade da Carteira 07/05/2025	10 - Nome ISABELLE BRIGID SOUZA SCHMIDT BARBIERI
-----------------------	--	---

8 - Número da Carteira 8.65.3030	14 - Nome do Contratado URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA
-------------------------------------	---

13 - Código na Operadora 91149294000173	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número do Conselho 32452	18 - UF 43	19 - Código CBO 225270	20 - Assinatura do Profissional Solicitante ANDRE CERNICHIARO / 32452
--	----------------------------------	----------------------------------	---------------	---------------------------	--

15 - Nome do Profissional Solicitante ANDRE CERNICHIARO	23 - Indicação Clínica S636 - DEDOS DA MÃO
--	---

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Avaliáveis Solicitados	22 - Data da Solicitação 07/05/2025	23 - Indicação Clínica S636 - DEDOS DA MÃO
--	--	---

21 - Caracter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica	24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
2	07/05/2025	S636 - DEDOS DA MÃO	24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
22			10101039		CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22			30711010		IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO	1	1
22			40803120		MAO OU QUIRODACTILO	1	1
22			40803120		MAO OU QUIRODACTILO		
5 -							
6 -							

Dados do Contratado Executante	30 - Nome do Contratado URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA	31 - Código CNES 2264064
--------------------------------	---	-----------------------------

29 - Código na Operadora 91149294000173	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
--	----------------------------	--

32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
23		1		07/05/2025	10:17		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1				R\$ 67,93	R\$ 67,93
				07/05/2025	11:13		22	30711010	IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQ	1				R\$ 12,02	R\$ 12,02
				07/05/2025	10:44		22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 41,78	R\$ 41,78
				07/05/2025	10:44		22	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	1				R\$ 41,78	R\$ 41,78

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados	52 - Cont. Prof. 6	53 - Número do Conselho 32452	54 - UF 43	55 - Código CBO 225270
---	-----------------------	----------------------------------	---------------	---------------------------

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 82384088068	50 - Código Operadora 82384088068	51 - Nome do Profissional ANDRE CERNICHIARO
--	--------------------------------------	--

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	58 - Observação / Justificativa
1 - / /	3 - / /	5 - / /
2 - / /	4 - / /	6 - / /
		7 - / /
		8 - / /
		9 - / /
		10 - / /

59 - Observação / Justificativa	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$)	62 - Total de Opine (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
ENTORSE DE DEDO MÉDIO DIREITO ONTEM	R\$ 20,90	R\$ 24,91				R\$ 209,32

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado

69 - Assinatura do Responsável pela Autorização	70 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	71 - Assinatura do Contratado

Guia de Outras Despesas COLEGIO ADVENTISTA

ISABELLE BRIGID SOUZA SCHMIDT

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referência 5 - Código CNES
 999999 2777427 2264064

3 - Código na Operadora 4 - Nome do Contratado
 91149294000173 URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

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	07/05/2025	10:17	10:17	19	5800259	1	0	R\$ 2,97	R\$ 2,97																		
16-Descrição TALA METALICA																											
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	07/05/2025	10:17	10:17	19	45544	2	0	R\$ 3,66	R\$ 7,32																		
16-Descrição ATADURA CREPON 06 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	07/05/2025	10:17	10:17	19	45538	2	0	R\$ 5,91	R\$ 11,82																		
16-Descrição ATADURA CREPON 10 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	07/05/2025	10:17	10:17	19	64622	25	0	R\$ 0,08	R\$ 2,00																		
16-Descrição ESPARADRAPO																											
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	07/05/2025	10:17	10:17	0	86000527	1	0	R\$ 20,90	R\$ 20,90																		
16-Descrição TX. SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA																											
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	07/05/2025	10:17	10:17	19	169754	10	0	R\$ 0,08	R\$ 0,80																		
16-Descrição BENJON																											
17-Total Gases Medicinais R\$				18-Total Medicamentos R\$				19-Total Materiais R\$				20-Total Taxas Div.				21-Total Diárias R\$				22-Total Alugueis R\$				23-Total Geral R\$			
R\$ 0,00				R\$ 0,00				R\$ 24,91				R\$ 20,90				R\$ 0,00				R\$ 0,00				R\$ 45,81			

RGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 07/05/2025 / 10:17

Registro ID: 580512

Tipo Atendimento

URGENCIA (1 AT)

LAUREN



2777427

2777427

Paciente: 580512 ISABELLE BRIGID SOUZA SCHMIDT BARBIERI ()

Sexo: F

Data Nasc.: 12/09/2008 Idade: 16

RG: 1127161601

CPF: 032.532.750-51

Local:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula: 8.65.3030

Validade: 07/05/2025

Médico: ANDRE CERNICCHIARO Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51 993871010 (51)99387-1010

Paciente:

ISABELLE BRIGID SOUZA SCHMIDT BARBIERI

Usuário:

HIAGO IARLEY

HDA - História da doença atual / Exame físico:

ENTORSE DE DEDO MÉDIO DIREITO ONTEM

DOR AO NÍVEL DA ARTICULAÇÃO

METACARPOFALANGEANA

AO RX, SEM FRATURAS.

C: GELO LOCAL

PRESCREVO ARTROSIL 160

ZIMMER

Exames radiológicos:

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito DEDO MEDIO AP + P

Hipótese diagnóstica:

DEDOS DA MÃO

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

1

SOCORRO

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA

1

QUALQUER SEGMENTO

Conduta:

CONSULTA

André Cernicchiaro
Ortopedista Traumatologista
Cirurgia do Joelho
CRM - 32452 TEOT - 13.789

Assinatura do paciente

Horário do retorno 00:00

Retorno Dia

Assinatura do médico
ANDRE CERNICCHIARO
Crm: 32452

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Isabelle Brigid Souza Schmidt Barbieri
Nº da Carteirinha: 8.65.3030
Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 12/09/2008

Nº da Guia: 28052

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/05/2025	12:40:00	Pátio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	3º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava brincando com um colega, ocorreu uma batida no seu dedo médio da mão direita, aluna alega dor e desconforto na região.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Vinicius Carneiro	(51) 3339-2020

Quem prestou primeiros socorros	Data
Vinicius Carneiro	07/05/2025

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 (51) 3363-5000

Observações

A aluna recebeu os primeiros socorros na unidade escolar.

Andre Cernicchiaro
Ortopedista - Traumatologista
Cirurgião do Joelho
CRM-32463 / RQT-13789

Ass.: _____

Marcos Vinicius Carneiro da Silva

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

Impresso por: Marcos Vinicius Carneiro da Silva

1 de 1

7/05/2025 08:51