

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT
2 - N° Guia no Prestador 2778871



COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

12/05/2025 17:54

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia
999999 2778871

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

AT: 2778871
US: KARINY
Idade: 9

4 - Data da Autorização 5 - Senha

8 - Número da Carteira 9 - Validade da Carteira
94411449 24/02/2025

10 - Nome
MARIA CLARA ANTUNES DOS SANTOS

Dados do Beneficiário

13 - Código na Operadora 14 - Nome do Contratado
91149294000173 URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante 16 - Conselho Profissional 17 - Número do Conselho
CELSO SCHIO 06 21642

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 23 - Indicação Clínica
21 - Caracter do Atendimento 22 - Data da Solicitação 0 - FRATURA-EPIFISIOLISE, G.1, PUNHO ESQ.

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtd. Solic.	28 - Qtd. Aut.
22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1	1
22	30711037	MEMBRO SUPERIOR	1	1
22	40803090	COTOVELO	1	1
4 -				
5 -				
6 -				

Dados do Contratado Executante 30 - Nome do Contratado
29 - Código na Operadora URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA
91149294000173

Dados do Atendimento 32 - Tipo de Atendimento 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
23 2 1

34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	36 - Qtd.	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd.	43 - Via	44 - Trac.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
12/05/2025	17:55	22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1							R\$ 67,93	R\$ 67,93
12/05/2025	18:47	22	30711037	MEMBRO SUPERIOR	1							R\$ 12,02	R\$ 12,02
12/05/2025	18:15	22	40803090	COTOVELO	1							R\$ 41,78	R\$ 41,78

Identificação do(a) Profissional(a) Executante(s) 51 - Nome do Profissional
48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código Operadora
48499030025 CELSO SCHIO

52 - Cons. Prot.	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
6	21642	43	225270

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

1 -	2 -	3 -	4 -	5 -	6 -	7 -	8 -	9 -	10 -
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

58 - Observação / Justificativa
EM TTO. PARA FRATURA PUNHO ESQ.
RELATA DOR NO COTOVELO ESQ.?

59 - Total de Procedimentos (R\$) 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total de Materiais (R\$) 62 - Total de OPIE (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$)
R\$ 121,73 R\$ 26,13 R\$ 99,22

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

KARINY
KARINY
KARINY

KARINY
KARINY
KARINY

COLLEGIO ADVENTISTA

1 - Registro Ans

2 - N° Guia Referencia

2778871

4 - Nome do Contratado

4 - Nome do Contratado
URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

5 - Codigo CNES
2264064

URGETRAUMA PRONTO SOCORRO														
91149294000173														
CD = 1 Gases Medicinais 2-Medicamentos 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Alugueis														
Codigo de Despesas Realizadas														
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\$					
6-CD 3	12/05/2025	17:54	17:54	19	45574	3	0	R\$ 11,87	R\$ 35,61					
16-Descrição ATADURA GESSADA 12 CM														
6-CD 3	12/05/2025	17:54	17:54	19	45573	2	0	R\$ 9,56	R\$ 19,12					
16-Descrição ATADURA GESSADA 10 CM														
6-CD 3	12/05/2025	17:54	17:54	19	45548	4	0	R\$ 7,17	R\$ 28,68					
16-Descrição ATADURA CREPE 12 CM														
6-CD 3	12/05/2025	17:54	17:54	19	45594	3	0	R\$ 3,37	R\$ 10,11					
16-Descrição ATADURA ALG.LAM. 12 CM														
6-CD 3	12/05/2025	17:54	17:54	19	64622	40	0	R\$ 0,08	R\$ 3,20					
16-Descrição ESPAPADRAPO														
6-CD 3	12/05/2025	17:54	17:54	19	64553	50	0	R\$ 0,05	R\$ 2,50					
16-Descrição MALHA TUBULAR 12 CM														
6-CD 4	12/05/2025	17:54	17:54	0	8600071	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\$ 0,00 21-Total Diarias R\$ 22-Total Alugueis R\$ 23-Total Geral R\$ 0,00 R\$ 99,22 R\$ 26,13 R\$ 0,00 R\$ 125,35														



Paciente: 514192 MARIA CLARA ANTUNES DOS SANTOS ()

Data Nasc.: 09/06/2015 Idade: 9 anos, RG: 1132276294

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA Matrícula: 94411449

Médico: CELSO SCHIO Local: PUNHO

Fone: 51985332840 (51)98619-0124

Sexo: F

Local:

CPF: 600.722.120-20

Validade: 24/02/2025

Profissão: CRIANÇA

Paciente: MARIA CLARA ANTUNES DOS SANTOS
Usuário: ANA LIPERT

HDA - História da doença atual / Exame físico:

EM TTO. PARA FRATURA PUNHO ESQ.
RELATA DOR NO COTOVELO ESQ. ?
EF: MOBILIDADE NORMAL. SEM EDEMA.

Exames radiológicos:

40803090 - COTOVELO
Esquerdo Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

FRATURA-EPIFISIOLISE, G 1, PUNHO ESQ.

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO
30711037 - MEMBRO SUPERIOR 1

Conduta:

CONSULTA
RX COTOVELO ESQ.
TALA DE PUNHO

Assinatura do paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Dr. Celso Luis Schio
Ortopedia / Traumatologia
CRM: 21642 - CPF: 48.866.330/25

Assinatura do médico
CELSO SCHIO
Crm: 21642

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.001

Aluno: Maria Clara Antunes dos Santos
Nº da Carteira: 9.44.11449
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 09/06/2015

Nº da Guia: 27992.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
12/05/2025	13:55:06	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Antebraço Esquerdo

Descrição

A aluna estava na aula de Educação física e caiu torcendo o pulso esquerdo, esta doendo.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Professor

(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Data

Monitor

05/05/2025

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

Motivo do Retorno

Reavaliação.

Ass.:

Eduardo Marin de Mattos

Eduardo Marin de Mattos

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mai, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fon/Fax.: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
Port. SEC 2272/87 - Par. CEE 962/86
CNPJ: 87.115.855/0001-21

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