

## 2 - N° Guia no Prestador 2781841

|                                                                                           |                                      |                                                |                          |                                  |                                      |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| 56 - Observação / Justificativa<br>entorse tornozelo d<br>edema leve lateral<br>epitese 1 | 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) | 61 - Total de Materiais (R\$)                  | 62 - Total de OPME (R\$) | 63 - Total de Medicamentos (R\$) | 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) | 65 - Total Geral (R\$)<br>R\$ 109,71 |
| 66 - Assinatura do Responsável pela Autorização                                           |                                      | 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável |                          | 68 - Assinatura do Contratado    |                                      |                                      |



Data Atendimento: 22/05/2025 / 10:29

Registro ID: 512960

Tipo Atendimento  
URGENCIA (1 AT)



2781841

2781841

**URGETRAUMA**  
SAÚDE E MOVIMENTO

Paciente: 512960 **RAFAEL SILVEIRA CARVALHO ()** Sexo: M  
Data Nasc.: 13/04/2011 Idade: 14 RG: 1122937483 CPF: 865.378.900-63 Local: \_\_\_\_\_  
Convênio: COLEGIO ADVENTISTA Matrícula: 9532167 Validade: 20/03/2024  
Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: TORNOZELO Profissão: ESTUDANTE  
Fone: 51 984576021 (51)98457-6021

Paciente: RAFAEL SILVEIRA CARVALHO Usuário: ALANA KOGA

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

entorse tornozelo d  
edema leve laraeral  
epifisiolise 1 -  
robofoot

**Exames radiológicos:**

40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA Qtde: 1  
(TORNOZELO)

**Hipótese diagnóstica:**

epifisiolise tornozelo sem desvio

**Procedimentos**

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1  
SOCORRO

**Conduta:**

CONSULTA

Dr. Álvaro André Rodrigues  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 25670 RQE 23547

Assinatura do paciente

Horário do retorno \_\_\_\_\_

Retorno Dia \_\_\_\_\_

Assinatura do médico  
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA - AV ASSI BRASIL, 2827 - FONE :3363-5000 - CRISTO REDENTOR - PORTO ALEGRE - RS

## AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Rafael Silveira Carvalho  
**Nº da Carteirinha:** 9.53.2167  
**Instituição:** Escola Adventista de Sarandi



**Data de Nascimento:** 13/04/2011

**Nº da Guia:** 28628

| Data da Ocorrência | Horário  | Local  | Atividade            |
|--------------------|----------|--------|----------------------|
| 22/05/2025         | 09:19:00 | Escada | Deslocamento interno |

| O que aconteceu               | Partes do corpo                              |
|-------------------------------|----------------------------------------------|
| Queda de altura (Ex.: escada) | Perna Direita, Pé Direito, Tornozelo Direito |

### Descrição

Aluno estava descendo as escadas quando tropeçou e caiu.

| Testemunha da ocorrência | Telefone        |
|--------------------------|-----------------|
| Leticia Moreles          | (51) 98578-6966 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data       |
|---------------------------------|------------|
| Leticia Moreles                 | 22/05/2025 |

| Local de atendimento                                                           | Endereço         | Nº   | Bairro          | Telefone                         |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|-----------------|----------------------------------|
| Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda ( Não Atende Trauma de Cabeça) | AV. ASSIS BRASIL | 2827 | CRISTO REDENTOR | (51) 3341-1302<br>(51) 3363-5000 |

### Observações

Monitores fizeram primeiros socorros. Sem gelo ou medicação.

Ass.:

William Leite Aguilar

87.115.838/0018-57

ESCOLA ADVENTISTA DE ENSINO  
FUNDAMENTAL DE SARANDI

RUA PASSOS FIGUEROA, 841  
SARANDI - CEP 91110-500

PORTO ALEGRE- RS

**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)