



COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

AT: 2741506
US: KARINY
Idade: null

03/12/2024 17:01

1 - Registro ANS 999999
3 - Número da Guia 23577001

6 - Data de Validade da Guia 29/11/2024

7 - Número da Guia Atribuído pelo Operador

4 - Data da Autorização
5 - Garantia

8 - Número da Carteira 10764516
9 - Validade da Carteira 29/11/2024

10 - Nome SOFIA NUNES LIMA FARIAS

11 - Nome do Contratado URGETAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

12 - Nome do Profissional Solicitante VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL

13 - Nome do Profissional 06

14 - UF 43

15 - Código CBO 226270

16 - Assinatura do Profissional Solicitante VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720

17 - Assinatura do Profissional Solicitante VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720

18 - Assinatura do Profissional Solicitante VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720

19 - Assinatura do Profissional Solicitante VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720

20 - Assinatura do Profissional Solicitante VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720

21 - Assinatura do Profissional Solicitante VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720

22 - Assinatura do Profissional Solicitante VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720

23 - Assinatura do Profissional Solicitante VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720

24 - Assinatura do Profissional Solicitante VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720

25 - Assinatura do Profissional Solicitante VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720

26 - Assinatura do Profissional Solicitante VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720

27 - Assinatura do Profissional Solicitante VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720

28 - Assinatura do Profissional Solicitante VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720

29 - Assinatura do Profissional Solicitante VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720

30 - Assinatura do Profissional Solicitante VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720

31 - Assinatura do Profissional Solicitante VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720

32 - Assinatura do Profissional Solicitante VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720

33 - Assinatura do Profissional Solicitante VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720

34 - Assinatura do Profissional Solicitante VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720

35 - Assinatura do Profissional Solicitante VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720

36 - Assinatura do Profissional Solicitante VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720

37 - Assinatura do Profissional Solicitante VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 03/12/2024 / 17:01

Registro ID: 722928

Tipo Atendimento
RETORNO URGENCIA



2741506

2741506

Paciente: 722928 **SOFIA NUNES LIMA FARIAS ()**

Data Nasc.: 18/05/2015 Idade: 9 anos, RG:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula:

Médico: VICTOR DE OLIVEIRA Local: PE

Fone: 51993093062

Sexo: F

CPF: 600.444.530-43

Local:

Validade: 28/11/2024

Profissão: CRIANÇA

Paciente:
SOFIA NUNES LIMA FARIAS

Usuário:
HIAGO IARLEY

HDA - História da doença atual / Exame físico:
SEGUIMENTO

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:

Entorse e distensão do tornozelo

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Victor de Oliveira Rangel
Ortopedia e Traumatologia
CREMERB 30720

Marilene N. L. Farias
Assinatura do paciente

Assinatura do médico
VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL
Crm: 30720

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Sofia Nunes Lima Faria
Nº da Carteira: 10.76.4516
Instituição: Escola Adventista de Alvorada

Data de Nascimento: 18/05/2015

Nº da Guia: 23577.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
02/12/2024	14:15:17	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

Aluna foi encaminhada ao setor de coordenação de disciplina, pois torceu o pé direito na educação física, esbarrou em uma colega. Recebeu gelo para colocar no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Juliana	(51) 3044-8350
Professora Juliana	(51) 3044-8350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora Juliana	28/11/2024

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

Conforme solicitação médica.

Escola Adventista de Ensino
Fundamental de Alvorada
Rua Vereador Ary Muller, 222 - Jd. Maringá
Cep: 94810-470 - Alvorada/RS
Fone/Whats: (51) 3044-8350
Email: ea.alvorada@educadventista.org.br
Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/93
CNPJ: 87 115.838/0048-72

Ass.:

Ligia Maria S. Cunha

Ligia Maria Santos da Cunha

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