

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE  
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADI  
2 - Nº Guia no Prestador 2768527



COLEGIO ADVENTISTA - PADRAO

01/04/2025

18:27

AT: 2768527  
US: KARINY  
Idade: 13

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia  
999999 2768527

6 - Data de Validade da Sanha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

4 - Data da Autorização

5 - Sanha

10 - Nome

VICTORIA TALASKA DA SILVA

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

01/04/2025

9.44.9894

14 - Nome do Contratado

URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

13 - Código na Operadora

URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número do Conselho

30720

18 - UF

43

15 - Nome do Profissional Solicitante

VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento

01/04/2025

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

S934 - Entorse e distensão do tornozelo

27 - Qtd. Solic.

1

24 - Tabela

25 - Código Procedimento

26 - Descrição

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd. Solic.

1

28 - Qtd. Aut.

1

22

10101039

22

LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO

27 - Qtd. Solic.

1

28 - Qtd. Aut.

1

22

30728134

22

LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO

27 - Qtd. Solic.

1

28 - Qtd. Aut.

1

22

40804089

22

ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)

27 - Qtd. Solic.

1

28 - Qtd. Aut.

1

22

40804097

22

PE OU PODODACTILO

27 - Qtd. Solic.

1

28 - Qtd. Aut.

1

5 -

31 - Código CNEC

2264064

6 -

30 - Nome do Contratado

URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

29 - Código na Operadora

URGENTRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

34 - Tipo de Consulta

1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento

2

23

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta

1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento

2

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Código Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtd

01/04/2025

18:27

22

10101039

CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

1

R\$ 67,93

R\$ 105,34

01/04/2025

19:14

22

30728134

LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO

1

R\$ 41,78

R\$ 41,78

01/04/2025

18:33

22

40804089

ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)

1

R\$ 43,41

R\$ 43,41

01/04/2025

18:33

22

40804097

PE OU PODODACTILO

1

R\$ 43,41

R\$ 43,41

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código Operadora

51 - Nome do Profissional

VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL

52 - Cons. Prof. 53 - Número do Conselho

6

30720

43

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código Operadora

51 - Nome do Profissional

VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL

52 - Cons. Prof. 53 - Número do Conselho

6

30720

43

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

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

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

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

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

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

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

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

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

11 -

12 -

13 -

14 -

15 -

16 -

17 -

18 -

19 -

20 -

21 -

22 -

23 -

24 -

25 -

26 -

27 -

28 -

29 -

30 -

31 -

32 -

33 -

34 -

35 -

36 -

37 -

38 -

39 -

40 -

41 -

42 -

43 -

44 -

45 -

46 -

47 -

48 -

49 -

50 -

51 -

52 -

53 -

54 -

55 -

56 -

57 -

58 -

59 -

60 -

61 -

62 -

63 -

64 -

65 -

66 -

67 -

68 -

69 -

70 -

71 -

72 -

Guia de Outras Despesas

COLEGIO ADVENTISTA

2768527

VICTORIA TALASKA DA SILVA

1 - Registro Ans 2 - N° Guia Referencia  
999999 2768527  
3 - Código na Operadora 4 - Nome do Contratado  
91149294000173 URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA

5 - Código CNES  
2264064

| Codigo de Despesas Realizadas        |            | CD = 1 Gases Medicinalis 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                                    | 01/04/2025 | 18:27                                                                                     | 18:27        | 19                     | 45548             | 3                   | 0                 | R\$ 7,17                | R\$ 21,51            |                       |  |                    |  |  |
| 16-Descrição                         |            |                                                                                           |              |                        |                   |                     |                   |                         |                      |                       |  |                    |  |  |
| ATADURA CREPE 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\$ |                       |  |                    |  |  |
| 3                                    | 01/04/2025 | 18:27                                                                                     | 18:27        | 19                     | 64622             | 50                  | 0                 | R\$ 0,08                | R\$ 4,00             |                       |  |                    |  |  |
| 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                                    | 01/04/2025 | 18:27                                                                                     | 18:27        | 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                                    | 01/04/2025 | 18:27                                                                                     | 18:27        | 19                     | 45564             | 2                   | 0                 | R\$ 3,37                | R\$ 6,74             |                       |  |                    |  |  |
| 16-Descrição                         |            |                                                                                           |              |                        |                   |                     |                   |                         |                      |                       |  |                    |  |  |
| ATADURA ALG.LAMI. 12 CM              |            |                                                                                           |              |                        |                   |                     |                   |                         |                      |                       |  |                    |  |  |
| 17-Total Gases Medicinalis R\$       |            | 18-Total Medicamentos R\$                                                                 |              | 19-Total Materiais R\$ |                   | 20-Total Taxas Div. |                   | 21-Total Diarias R\$    |                      | 22-Total Alugueis R\$ |  | 23-Total Geral R\$ |  |  |
| R\$ 0,00                             |            | R\$ 0,00                                                                                  |              | R\$ 32,25              |                   | R\$ 20,90           |                   | R\$ 0,00                |                      | R\$ 0,00              |  | R\$ 53,15          |  |  |

# URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 01/04/2025 / 18:27

Registro ID: 517803

Tipo Atendimento  
URGENCIA (1 AT)



2768527

2768527

Paciente: 517803

VICTORIA TALASKA DA SILVA (I)

Data Nasc.: 15/04/2012 Idade: 12

RG: 1126522737

CPF: 873.638.010-53

Sexo: F

Local:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula: 9.44.9894

Validade: 01/04/2025

Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: (51)99331-3343

Usuário:

ANA LIPERT

Paciente:  
VICTORIA TALASKA DA SILVA

**HDA - História da doença atual / Exame físico:**  
LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO

## Exames radiológicos:

40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA Qtde: 1  
(TORNOZELO)

40804097 - PE OU PODODACTILO Qtde: 1  
Direito

## Hipótese diagnóstica:

Entorse e distensao do tornozelo

## Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO  
SOCORRO 1

## Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Horário do retorno \_\_\_\_\_

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

Dr. Victor de Oliveira Rangel  
Ortopedia e Traumatologia  
CREMERS 30720

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:** Victoria Talaska da Silva  
**Nº da Carteira:** 9.44.9894  
**Instituição:** Colégio Adventista Marechal Rondon

**Data de Nascimento:** 15/04/2012

**Nº da Guia:** 25948

| Data da Ocorrência | Horário  | Local        | Atividade            |
|--------------------|----------|--------------|----------------------|
| 01/04/2025         | 17:26:00 | Sala de Aula | Deslocamento interno |

| O que aconteceu | Partes do corpo |
|-----------------|-----------------|
| Torção          | Pé Direito      |

## Descrição

A aluna estava na sala de aula ao se deslocar, tropeçou e caiu torcendo o pé direito, esta vermelho e inchado.

| Testemunha da ocorrência | Telefone       |
|--------------------------|----------------|
| Professor                | (51) 3349-6600 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data       |
|---------------------------------|------------|
| Monitor                         | 01/04/2025 |

| Local de atendimento                                                                 | Endereço         | Nº       | Bairro          | Telefone                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------|-----------------|----------------------------------|
| Urgetrauma - Pronto Socorro<br>Traumatológico Ltda ( Não Atende<br>Trauma de Cabeça) | AV. ASSIS BRASIL | 282<br>7 | CRISTO REDENTOR | (51) 3341-1302<br>(51) 3363-5000 |

## Observações

A aluna foi atendida pela monitora da unidade e encaminhada para o hospital de referência.

Ass.:

*Eduardo Marin de Mattos*

Eduardo Marin de Mattos

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON  
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230  
Fone/Fax: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS  
Port. SEG-2272/87 - Par. CEE 962/86  
CNPJ: 87 115 838/0007-02

**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)