

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bárbara Ermione Bilhalba Closter
Nº da Carteira: 8.70.2153
Instituição: Colégio Adventista de Osório



Data de Nascimento: 29/01/2008

Nº da Guia: 5878

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/04/2022	13:57:00	Atividade externa com os alunos Adventistas do Colégio.	Programação do Encontro de Alunos Adventistas.

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluna em deslocamento no Encontro de Alunos Adventistas no CATRE Campeste, torceu o pé esquerdo.

Testemunha da ocorrência

Adriana Martins

Telefone

(51) 3663-3517

Quem prestou primeiros socorros

Adriana Martins

Data

23/04/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

Aluna encaminhada a UPA de Tramandaí para atendimento médico e Raio X. Prestado o primeiro atendimento no local do Evento por profissional capacitado.

Ass.:

Fabiano Da Silva Rodrigues

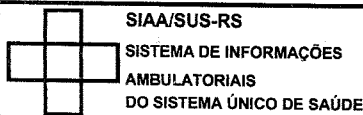
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



SIAA/SUS-RS
SISTEMA DE INFORMAÇÕES
AMBULATORIAIS
DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

ATENDIMENTO Nro : 29134861



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

MOTIVO DO ATENDIMENTO

UNIDADE PRESTADORA DE ATENDIMENTO

NOME DA UNIDADE:
UPA TRAMANDAI

ENDEREÇO:
FLORES DA CUNHA

MUNICÍPIO:
TRAMANDAI

UF:RS

CÓDIGO SIA/SUS:7897162

LOGIN:priscila.correa

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CNS:

NOME: 11059305-BARBARA
ERMIONE BILHALBA CLOSTER

ENDEREÇO: GENERAL OSORIO, 792,

BAIRRO: ZONA NOVA
MUNICÍPIO:TRAMANDAI

UF: RS

IDADE: 14 anos, 2 meses e 24 dias

SEXO: Feminino

DATA NASC: 29/01/2008

TELEFONE:

CELULAR: 51989402527

FAMÍLIA PSF:

MICROÁREA:

MOTIVO DE ALTA:

DATA DO ATENDIMENTO:

23/04/2022

HORA DO ATENDIMENTO:

15:08

	CBO	CÓDIGO TABELA DE PROCEDIMENTO SIA/SUS	PROFISSIONAL SETOR	TRATAMENTO DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS	ASSIN. E CARIMBO DO PROFISSIONAL
1	223505	0301060118	JANICE ELIANE GUASSE	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	
2	225125	0301060096	LUCIANA CALLAI E CUN	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	
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					

DIAGNÓSTICO:

CID:

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL:

POLEGAR DIREITO:

TRIAGEM DE ENFERMAGEM

Observacao				Tipo Atendimento			Hora Triagem	
							15:02	
PA:	SAT:	PESO:	ALTURA:	IMC:	FC:	FR:	TX:	HGT:
129,42	99				90		36,3	

Aíra Horn de Oliveira
Aux. de Enfermagem
COREN/RS 000.211.351



AMBULATÓRIO OU HOSPITAL

Nome: Barbara Hermione Bipholha Clotier

Uso interno

① Omeprazol 20mg ————— 01cx

01 cp ao dia pelo manhã

② Cetoprofeno 100mg ————— 01cx

01 cp 12/12h por 03 a 05 dias

③ Doflex ————— 01cx

01 cp 08/08h ou 12h por 03 dias

~~~~~

23/04/22



# Prefeitura Municipal de Cidreira

## Secretaria Municipal da Saúde

Unidade de Saúde: \_\_\_\_\_

Serviço de: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Barbara Ermione Bihalba Closter

Uso Interno

Ibuprofeno 300mg ————— 20cp.

Tomar 1 cp, vo, de 6/6h, por 5 dias.

  
Armando Montano Neto  
Médico  
CRM 50.146

25/06/22

**Cidreira - Inovar para crescer**



# Cidreira

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDREIRA  
SECRETARIA DE SAÚDE  
UNIDADE DE SAÚDE 24 HORAS- EVA DIAS DE MELO

Atesto para os devidos fins que Barbara Ermione Bilhalba Chester  
Recebeu atendimento nesta Unidade de Urgência e Emergência, no  
Dia: 25/04/22  
E necessita afastamento de suas atividades por 02 dias, a partir de 25/04/2022  
Diagnóstico: Lesão ligamentar em tornozelo E.

Data: 25/04/2022.

x Bruna Bilhalba

Autórizo a divulgação do diagnóstico (CID)

Armando Montano Neto  
Médico

Nome do Médico, CRM e Assinatura

x Bruna Bilhalba

Paciente ou Responsável