

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 28/02/2025 / 19:29

Registro ID: 725797

Tipo Atendimento

URGENCIA (1 AT)



2760884

2760884

Paciente: 725797 ALYSSA ALVES GRIGOLO ()

Sexo: F

Data Nasc.: 12/09/2018 Idade: 6 anos, RG: 1137978266

CPF: 060.268.410-24

Local:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula: 9533682

Validade: 28/02/2025

Médico: RUY MARANHÃO

Local: CABECA

Profissão: CRIANÇA

Fone: (51)99811-0636

Paciente:

ALYSSA ALVES GRIGOLO

Usuário:

ANA LIPERT

HDA - História da doença atual / Exame físico:

CIA DO AVÔ

FERIMENTO ROSTO HOJE

EF: SANGRAMENTO, SEM LESÃO OCULAR

ORIENTADA E CONSCIENTE E COMUNICATIVA

CD: ENCAMINHO AO HOSPITAL APRA AVALIAR

NECESSIDADE DE SUTURA-NAO FAZEMOS NESTE

SERVIÇO

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:

Traumatismo superficial do pescoco

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Dr. Ruy M. Maranhão

CRM 37941 TEOT 11735

Ortopedia Traumatologia

Ombro e Cotovelo

Assinatura do médico

RUY MARANHÃO

Crm: 37941

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Alyssa Alves Grigolo
Nº da Carteira: 9.53.3682
Instituição: Escola Adventista de Sarandi



Data de Nascimento: 12/09/2018

Nº da Guia: 24806

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/02/2025	15:30:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Olho Esquerdo

Descrição

Professor encaminhou aluno pois havia batido o olho na classe.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Simoni Rodrigue da Silva	(51) 99532-3298

Quem prestou primeiros socorros	Data
Simoni Rodrigue da Silva	28/02/2025

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

Observações

Professor encaminhou para área disciplinar. Machucado limpo durante primeiro socorro.

Ass.:

William Leite Aguilar

**Escola Adventista de Ensino
Fundamental do Sarandi**
Parecer 1.416/93
Rua Passos Figueiroa, 841 - Sarandi
CEP: 91110-500 - Porto Alegre - RS
Fone: (51) 3092-1414

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