

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Andrey Henrique Soares Teixeira
Nº da Cartelrinha: 8.75.8354
Instituição: Colégio Adventista de Viamão



Data de Nascimento: 08/12/2010

Nº da Guia: 22854.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
07/11/2024	12:38:21	Escada	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Queda de altura (Ex.: escada)

Partes do corpo

Coxa Esquerda

Descrição

O aluno caiu na escada porque alguém esbarrou nele. No momento da queda, não havia sentido dor e não achou necessário chamar o monitor.

Testemunha da ocorrência

Não Houve Relato.

Telefone

(00) 00000-0000

Quem prestou primeiros socorros

o Aluno Não Comunicou Ninguém

Data

05/11/2024

Local de atendimento

Hospital Dom Joao Becker Gravataí

Endereço

Av. José Loureiro da Silva

Nº

1561

Bairro

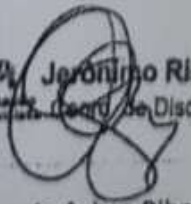
Centro

Telefone

(51) 3213-7585

Motivo do Retorno

Autorizado procedimento cirúrgico, segue os códigos: 30732026+30724139+30724236 OPME: CANULA DE MICRODEBRITAÇÃO RB 2.4/4.5 F - REF. 892110000 - RAZERK Fornecedor: GF Medical - RS / Quantidade: 1/ PARAFUSO CANULA AÇO 7X100MMROSCA16 - REF. 40177161000 - IOL Fornecedor: GF Medical - RS / Quantidade: 3/ PARAFUSO CORTICAL AÇO 4.5MM P 1.75X14MM - REF. 40104500140 - IOL 1.75X14MM - REF. 40104500140 - IOL Fornecedor: GF Medical - RS / Quantidade 2


A. Jerônimo Ribeiro
Enfermeiro Coordenador de Disciplina

Ass.:

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

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