



2707283

Paciente: 717872 ANA LUIZA MENEZES LUCAS ()

Data Nasc.: 21/07/2011 Idade: 12 RG: -

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula:

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Fone: 992840992 51- 992840992

Sexo: F

CPF: 875.657.650-15

Local:

Validade: 16/07/2024

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

ANA LUIZA MENEZES LUCAS

Usuario:

ANDERSON COSTA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

FRATURA-EPIFISIOLISE MAO

Exames Radiologico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito 3QDD 3INC

Hipótese Diagnóstica:

Fratura de outros dedos

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

1

SOCORRO

Conduta:

CONSULTA

Dr. Victor de Oliveira Rangel
Ortopedia e Traumatologia
CREMERF 30720


Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ana Luiza Menezes Lucas

Nº da Carteirinha: 9.44.10818

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 21/07/2011

Nº da Guia: 19293

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/07/2024	17:06:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Partes do corpo

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Um colega da escola pisou no dedo da aluna 2 vezes.

Testemunha da ocorrência

Geovanna

Telefone

(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Geovanna

Data

16/07/2024

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

Observações

O aluno foi atendido pela monitora.

Ass.:

Camila Rosa Simas

Samuel Belmont

COLEGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fone/Fax.: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
Port. SEC 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 (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