

3697604

2 - N° Guia no Prestador 2697604

1000



2697604

Paciente: 716518

Data Nasc.: 24/01/2014 Idade: 10

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO

Fone: 51998309905 51998309905

ANNY NICOLY DE SOUSA DE OLIVEIRA ()

RG: /

Matricula: 10764177

CPF: 602.244.530-25

Sexo: F

Local:

Validade: 05/06/2024

Profissão: //

Paciente:

ANNY NICOLY DE SOUSA DE OLIVEIRA

Usuario:

ANDERSON COSTA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM AMBOS PÉ APÓS ATIVIDADES FÍSICAS.

AO RX, SP

C: PRESCREVO PROFENID 2% + PARACETAMOL

ORIENTAÇÕES.

Exames Radiológico

40804097 - PE OU PODODACTILO

Direito|Esquerdo

Qtde: 2

40804100 - CALCANEIO

Direito|Esquerdo PERFIL + AXIAL

Qtde: 2

Hipótese Diagnóstica:

Dor articular

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

SOCORRO

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Médico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

Assinatura Paciente

Retorno Dia

rio do retorno

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Anny Nicoly de Souza de Oliveira
Nº da Carteirinha: 10.76.4177
Instituição: Escola Adventista de Alvorada



Data de Nascimento: 24/01/2014

Nº da Guia: 18319

Data da Ocorrência 04/06/2024
Horário 17:12:00
Local Ginásio

Atividade
Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Esquerdo

Descrição

Aluna estava na aula de educação física e torceu o pé esquerdo fazendo atividade, recebeu gelo para colocar no local e relatou sentir dor no calcanhar ao apoiar o pé no chão.

Testemunha da ocorrência

Professor Deivison

Telefone

Professor Deivison

(51) 3044-8350

(51) 3044-8350

Quem prestou primeiros socorros

Professor Deivison

Data

04/06/2024

Local de atendimento

Endereço

Urgetrauma - Pronto Socorro
Traumatológico Ltda (Não Atende
Trauma de Cabeça)

AV. ASSIS BRASIL

Nº

Bairro

Telefone

282
7

CRISTO REDENTOR

(51) 3341-1302
(51) 3363-5000

Observações

Aluna estava na aula de educação física e torceu o pé esquerdo fazendo atividade, recebeu gelo para colocar no local e relatou sentir dor no calcanhar ao apoiar o pé no chão. Entramos em contato com a Sra. Ivanilda mãe da aluna e encaminhamos para o pronto atendimento para uma melhor avaliação.

Escola Adventista de Ensino
Fundamental de Alvorada

Rua Vereador Ary Muller, 222 - Jd. Maringá

Cep: 94810-470 - Alvorada/RS

Fone/Whats: (51) 3044-8350

Email: ea.alvorada@educadventista.org.br

Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/93

CNPJ: 87 115.838/0048-72

Ass.: *Ligia Maria S. de Cunha*

Ligia Maria Santos da Cunha

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

