

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 02/08/2024 / 18:32

Registro ID: 718434

Tipo Atendimento

URGENCIA

HENRIQUE TRASEL



2711049

2711049

Paciente: 718434 BENICIO DOS SANTOS BORGES LUZ ()

Sexo: M

Data Nasc.: 02/04/2010 Idade: 14 RG: .

CPF: 859.432.900-87

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula:

Validade: 02/08/2024

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51992827788

Paciente:
BENICIO DOS SANTOS BORGES LUZ

Usuario:
ANDERSON COSTA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR

Exames Radiológico

40804054 - JOELHO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Dor articular

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Thiago Farias Bujes
Ortopedista e Traumatologista
CREMERS 31309 / TEOT 12286

X BENICIO

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Benicio dos Santos Borges Luz
Nº da Carteira: 9.44.8230
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 02/04/2010 **Nº da Guia:** 19577

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/08/2024	17:14:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição

O aluno estava no torneio de futebol, na disputa de bola o, joelho foi para tras, esta inchado e doendo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor	(51) 334-9600
Monitor	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marta Luiza	02/08/2024

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 pelo monitor no local e encaminhado para o hospital para atendimento medico, avisamos o responsavel do ocorrido.

Ass.:

Eduardo Marin de Mattos

Eduardo Marin de Mattos

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:
(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

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Marechal Rondon, 155 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fone/Fax: (51) 3349-6600 - Par. CEE 962/186
Port. SEC 2272/87 - Par. CEE 962/186
CNPJ: 87.115.838/0007-02