

Conduto	Descrição				Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA								
10101039	C	CONSULTA			60,00	1,00	60,00	0,00
		Total	Co-particip.	Guia:	Total		60,00	0,00
<u>Resumo:</u>	Exames:	0,00	0,00					
	Honorarios:	60,00	0,00					
	Material:	0,00	0,00					
	Medicamentos:	0,00	0,00					
	Serviços:	0,00	0,00					
	Taxas:	0,00	0,00					
	30 %	0,00		Mat + Med:		0,00		
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:		0,00		
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.		60,00		
17/08/2022 13:48:34 0809CO 0809FR 0809RO 0809TA								

Boletim de Atendimento 733279

Data : 16/08/2022 Hora : 08:57

Autorização

Paciente: 8.65.3198

JOSE ROBERTO MORAES GALLARRAGA

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 27/08/2010 12 Ano(s) e 0 Meses

Identidade: 4120441979 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: AVENIDA VEIGA,761- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91510120

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

dedo mão d

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

Em tto - fratura da mão

EF: sem dor à palpação

Cd: oriento

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

fratura dedo

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

SINAIS VITAIS:

T.A.: _____ T.R.: _____ P.A.: _____ F.R.: _____ F.C.: _____ PESO: _____ ALTURA: _____ S.C.: _____ --

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

DR. SANDRO PASQUALIN
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DO PÉ E TORNOZELO
CREMERS 31028

31028 SANDRO PASQUALIN
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: ROSANA

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: José Roberto Moraes Gallarraga
Nº da Carteira: 8.65.3198
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 27/08/2010

Nº da Guia: 7173.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
10/08/2022	14:51:12	Ginásio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	2º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluno estava jogando vôlei no recreio quando abaixou-se para pegar a bola e seu colega ao tentar chutar a bola chutou sua mão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Marcos Vinícius Carneiro	(51) 99527-8302
Marcos Vinícius Carneiro	(51) 99527-8302

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinícius Carneiro	09/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia e Traumatologia de Urgência Ltda	AV. CAVALHADA	216 6	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Motivo do Retorno
Aluno estará retornando na data de hoje 16/08/2022 para continuidade do tratamento do dedo lesionado.

Ass.:

Marcos Vinicius Carneiro da Silva

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