

29/11/2023 15:06:14

Boletim de Atendimento 795528

Data: 24/11/2023 Hora: 11:35

Autorização

Sexo: M

Paciente:

NATAN ANTUNES OLIVEIRA

Dt. Nasc./Idade: 03/08/2007 16 Ano(s) e 3 Meses

Identidade: 8123344437 Fone: 5132490103

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: TRAVESSA ESCOBAR, 79- Cidade: PORTO ALEGRE Cep: 91910400

Convênio: **COLÉGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

pe d

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO:

Paciente evoluiu com entorse no tornozelo direito
ao exame, dor e edema deambulando

vejo adigografia, sem sinais de fratura
conduta
deixo com robofoot
analgesia
fisioterapia

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

EXAMES SOLICITADOS:

Lado D -> RX PE OU PODALICTILOS
Lado D -> RX PERNA
Lado D -> RX TORNOZELO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Gustavo Gohringer Barbosa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 31159

31159 GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: NATHALIA DOS SANTOS

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Natan Antunes Oliveira
Nº da Carteirinha: 8.42.7025
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 03/08/2007

Nº da Guia: 14783

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/11/2023	11:03:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito, Calcanhar Direito

Descrição
Estava jogando vôlei, foi bater na bola e caiu

Testemunha da ocorrência	Telefone
Helen	(51) 98228-8460

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professor Luiz	24/11/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	AV. CAVALHADA	2166	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Observações
foi colocado gelo no local

87.115.838/0006-13

Ass.:

Helen Daniela Santos Vieira

COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

Rua Camaqua, 534
Camaqua - CEP 90.001-970
PORTO ALEGRE - RS

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