

YASMIN

11/12/2024 15:53:33

Boletim de Atendimento 843408

Data : 02/12/2024 Hora : 15:57

Autorização

Paciente: 8.42.7137

REBECA MARTINS PEREIRA

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 06/09/2007 17 Ano(s) e 3 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe: ARIANA MARTIN DE OLIVEIRA

Naturalidade: RS

Endereço: RUA TEOTÔNIA,300-AP 706 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91900110

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

TORNOZELO E

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- PACIENTE EM TTO DE ENTORSE TORNOZELO ESQUERDO HA +-4 MESES
FEZ FTM COM ALIVIO PARCIAL DAS DORES
REFERE QUE TEM MUITA DOR EM ALGUNS MOVIMENTOS

C- SOL RNM TORNOZELO
ORIENTAÇÕES
AO ESPECIALISTA EM TORNOZELO

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Samuel Bamberg Pydd
Ortopedista e Traumatologista
Clínica da Coluna e Hérnia de Disco
CRM 26.024 1907 14.457

36084 SAMUEL BAMBERG PYDD
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Declaro estar de acordo com os termos da Política de Privacidade da clinica disponivel no site <http://clinicaortra-poa.com.br/LGPD>

Enfermagem:

Recepção: YASMIN

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Rebeca Martins Pereira
Nº da Carteira: 8.42.7137
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 06/09/2007

Nº da Guia: 20441.006

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
04/11/2024	12:41:05	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

A aluna estava na aula de educação física quando pisou no pé de uma colega e torceu o pé.

Testemunha da ocorrência

Keli Dias

Telefone

(51) 98583-6961

Quem prestou primeiros socorros

Keli Dias

Data

29/08/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	AV. CAVALHADA	216 6	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Motivo do Retorno

Retorno autorizado em 4/11/24

87.115.838/0006-137
COLÉGIO ADEVENTISTA PORTO ALEGRE
Rua Camaqua, 534
Camaqua - CEP 91.910-630
PORTO ALEGRE - RS

Ass.:

Aline Corvalho

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

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