

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 29/08/2023 / 19:29

Registro ID: 488354

Tipo Atendimento

URGENCIA



2633841

2633841

Paciente: 488354 CASSIO KALISIENSKY VIEIRA ()

Data Nasc.: 06/09/2008 Idade: 14

RG: 5124421156

CPF: 969.358.800-25

Sexo: M

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 9531871

Validade: 29/08/2023

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: PE

Profissão: 0

Fone: 8455-9672 5198455-9672

Paciente:
CASSIO KALISIENSKY VIEIRA

Usuário:
LETICIA AGUIAR

HDA - História da doença atual / Exame físico:

LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO

Exames Radiológico

40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA Qtde: 1
(TORNOZELO)

40804097 - PE OU PODODACTILO Qtde: 1
Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO SEMR ETORNO

Conduta:

CONSULTA

TRATAMENTO CONSERVADOR LESAO LIGAMENTAR
TORNOZELO: IMOBILIZAÇÃO EM USO ORTESE

Dr. Victor de Oliveira Rangel
Ortopedia e Traumatologia
CREMERIS 30720

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Cássio Kalisiensky Vieira
Nº da Carteirinha: 9.53.1871
Instituição: Escola Adventista de Sarandi

Data de Nascimento: 06/09/2008

Nº da Guia: 13082

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/08/2023	15:16:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

O Cássio estava jogando bola e torceu o pé

Testemunha da ocorrência	Telefone
Raquel Santos	(51) 98310-2582
Pedro Plada	(51) 99339-6807

Quem prestou primeiros socorros	Data
Raquel Santos	29/08/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	2827	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações

O aluno foi atendido pelo monitor.

Ass.:

Raquel Pinheiro dos Santos

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