

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 06/08/2024 / 10:48

Registro ID: 477923

Tipo Atendimento

URGENCIA

LAUREN



2711648

2711648

Paciente: 477923 DAVI KESTERKE ()

Data Nasc.: 12/01/2011 Idade: 13

RG: 1076496494

CPF: 945.437.630-68

Sexo: M

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 9449067

Local:

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: PE

Validade: 01/07/2024

Profissão: CRIANCA

Fone: 984439110 51 984439110

Paciente:

DAVI KESTERKE

Usuário:

ALANA KOGA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

FRATURA

Exames Radiológico

40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA Qtde: 1
(PRONÓZELO)

Hipótese Diagnóstica:

Fratura do maleolo lateral

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Davi Kesterke

Nº da Carteira: 9.44.9067

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 12/01/2011

Nº da Guia: 19151.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/08/2024	14:43:04	Pátio	Chegada

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito, Tornozelo Direito

Descrição

O aluno estava descendo a escada e acabou torcendo o tornozelo direito

Testemunha da ocorrência

Monitor

Telefone

(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Monitor

Data

01/07/2024

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

Motivo do Retorno

Retorno de Raio X.

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fone/Fax.: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
Port. SEC 2272/87 - Par. CEE 962/86
CNPJ: 87 115 838/0007-02

Ass.: Camila Rosa Simas

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:

<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