

2 - N° Guia no Prestador 2713687



59-Total de Procedimentos (R\$)	60-Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	61-Total de Materiais (R\$)	62-Total de OPME (R\$)	63-Total de Medicamentos (R\$)	64-Total de Gases Medicinais (R\$)	65-Total Geral (R\$)
R\$ 146,70						R\$ 146,70
66-Assinatura do Responsável pela Autorização		67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68-Assinatura do Contratado		

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 14/08/2024 / 10:14

Registro ID: 477923

Tipo Atendimento

URGENCIA 2

ALESSA PAZ



2713687

2713687

Paciente: 477923 DAVI KESTERKE ()

Sexo: M

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

RG: 4142190836

CPF: 071.231.200-51

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 9449067

Validade: 01/07/2024

Medico: ALVARO RODRIGUES

Local: PE

Profissão: CRIANCA

Fone: 984439110 51 984439110

Paciente:

DAVI KESTERKE

Usuario:

ALANA KOGA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Strauma 1 dedo pe

Exames Radiologico

40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA Qtde: 1
(P/RONOZELO)

40804097 - PE OU PODODACTILO Qtde: 1
Direito

Hipótese Diagnóstica:

Fratura do maleolo lateral

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO

Conduta:

CONSULTA

Dr. Alvaro André Rodrigues
Ortopedista e Traumatologista
Cirurgia de Joelho
CRM 28770 - TEOT 12388

Assinatura Paciente
Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
ALVARO RODRIGUES

Crm: 28770

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: 19881.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
13/08/2024	13:53:16	Pátio	Chegada

O que aconteceu

Partes do corpo

Torção

Pé Direito, Tornozelo Direito

Descrição

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

Testemunha da ocorrência

Telefone

Monitor

(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Data

Monitor

22/07/2024

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.

Ass.: *Luana Isabão*

Eduardo Marin de Mattos

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Porto Alegre - RS
Tel/Fax: (51) 3349.6600 - Par. CEE 962/86
SEC 2272/87 - 05838/0007.00

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