

**2 - N° Guia no Prestador 2711648**

AT: 2711648  
US: KARINY  
Idade: null

12 - Atendimento a

N

|  |
|--|
|  |
|--|

100

|   |  |
|---|--|
| 3 |  |
| 9 |  |
| 2 |  |
| 1 |  |

|                |  |
|----------------|--|
| 28 - Qtd. Aut. |  |
| 1              |  |
| 1              |  |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

31 - Código CNES  
2264064

100

|                       |           |
|-----------------------|-----------|
| 7 - Valor Total (R\$) | R\$ 65,00 |
|                       | R\$ 40,07 |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|                |        |
|----------------|--------|
| 55 - Código CE | 225270 |
|----------------|--------|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |

[illegible]

**R\$ 105,07**

---



Paciente: 477923 DAVI KESTERKE ()

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

RG: 1076496494

CPF: 945.437.630-68

Sexo: M

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 9449067

Validade: 01/07/2024

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: PE

Profissão: CRIANCA

Fone: 984439110 51 984439110

Paciente:  
DAVI KESTERKE

Usuario:  
ALANA KOGA

**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

FRATURA

**Exames Radiológico**

40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA Qtde: 1  
(PORNOZELO)

**Hipótese Diagnóstica:**

Fratura do maleolo lateral

**Procedimentos**

10101039 - CONSULTA EM PRONTO  
SOCORRO 1

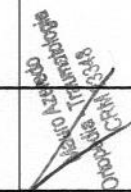
**Conduta:**

CONSULTA

  
Assinatura Paciente

Horário do retorno \_\_\_\_\_

Retorno Dia \_\_\_\_\_

  
Assinatura Medico  
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

# AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

**Aluno:** Davi Kesterke

**Nº da Carteirinha:** 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<br>Traumatológico Ltda ( Não Atende<br>Trauma de Cabeça) | AV. ASSIS BRASIL | 282<br>7 | CRISTO REDENTOR | (51) 3341-1302<br>(51) 3363-5000 |

## Motivo do Retorno

Retorno de Raio X.

COLEGIO 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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)