

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Alicia Lopes Duarte
Nº da Carteirinha: 8.48.4396
Instituição: Escola Adventista de Pelotas

Data de Nascimento: 09/08/2011

Nº da Guia: 13808



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/10/2023	11:15:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Pé Esquerdo

Descrição
Na aula de educação física, um colega acabou pisando no pé da Alicia

Testemunha da ocorrência	Telefone
Diego	(53) 3225-4188

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
O professor fez o primeiro atendimento e encaminhou a orientação.

Ass.: _____

Lucas Cantos da Rosa

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

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Urgência () Emergência () Não urgente

Convênio : PAT/PS - PART/AZONASUL - CCP

Centro Clínico
Cidade Neves, 3006 - PELOTAS - RS

Atendimento Nro: 203852 SAME: 16145 C.N.S: CPF: RG: 5136653762

Paciente: ALICIA LOPES DUARTE

Endereço: PASSSEIO TRES, 255

Cidade: PELOTAS

Localidade: PELOTAS

Data de Nascimento: 09/08/2011

Nome: LUCIANA SILVEIRA LOPES

Responsável:

Consultante CRM(2) - CENTRO CLINICO PILTCHER

Data: 05/10/2023

Hora: 13:56:37

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Observação:

Bairro: SAO GONCALO

Fone: 53 984572412

Sexo: FEMININO

Convênio: PAT/PS - PART/A

Matricula:

Guia:

Tipo de Atendimento: CONSULTA PAT

FC: 120 FR: 7 SAT: 36,6°C

Admite Tratamento
FAR 15p.
My 15p 15p
SALICILATO 12

Assinatura Responsável: _____

Médico: _____

CRM: _____

Hora: _____

Relatório de Enfermagem

Apresenta sintomas respiratórios () Sim (X) Não

Sintomas () Sim (X) Não

Sintomas () Sim (X) Não

Polipatia () Sim (X) Não

Doenças () Sim (X) Não

Outras Doenças:

Doença Principal: Relato trauma no pé @ hoje.

Medicações de uso contínuo:

BANCO 290 PAG. SEGURO

AS. 0001 e/ 38715689 - 3

Pix: CNPJ: 198938420001-48

Luciana Silveira Lopes