



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 14/05/2024 / 12:33

Registro ID: 232689

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

JULIAC



941844

941844

Paciente: 232689

ERICK CARDOSO GARCEZ ()

Data Nasc.: 27/08/2013 Idade: 10

RG: 1143166278

CPF: 046.889.080-75

Sexo: M

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635163

Local:

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

Validade: 14/05/2024

Fone: . 51995718115

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

ERICK CARDOSO GARCEZ

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

torção tornozelo d ao descer escada dor edema

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO

Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

episiolise maleolo petroneiro d

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - CONSERVADOR BOTA ORTOPEDICA

1

1

3072818

Conduta:

CONSULTA

Interpretações de Exames

RX TORNOZELO - Direito

EPIFISIÓLISE DO MALÉOLO PERONEIRO DIREITO.

MANOEL JOSE ABRIANOS MOREIRA

CRM: 10997

Assinatura Paciente

Assinatura Medico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA. - AV. DORIVAL DE OLIVEIRA, 459 - CENTRO - GRAVATAI - RS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Érick Cardoso Garcêz

Nº da Carteirinha: 10.63.5163

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 27/08/2013

Nº da Guia: 17710



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/05/2024	11:42:00	Pátio	Saída

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

Aluno estava se deslocando para pegar a van, acabou virando o pé.

Testemunha da ocorrência

Monitora ana

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Juliana

Data

14/05/2024

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira

Nº

Bairro

459

Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Observações

Aluno estava se deslocando para pegar a van, acabou virando o pé. Colocado gelo.

Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

Ass.:

Ana Paula da Silva Goncalves

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

Impresso por: Ana Paula da Silva Goncalves