

[illegible]

278809

AT: 2788091
US: KARINY
Idade: 13

N

11 - Cartão Nacional de Saúde

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
MIGUEL ALVARO PEREA / 18379

27 - Qrde. Solic.	28 - Qrde. Aut.
-------------------	-----------------

KARINY

31 - Código CNES
3264064

34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
----------------------------	--

KARINY

6	18379	43	225270
---	-------	----	--------

7. $\frac{\quad}{\quad} \frac{\quad}{\quad} \frac{\quad}{\quad}$ _____

8. $\frac{\quad}{\quad} \frac{\quad}{\quad} \frac{\quad}{\quad}$ _____

9. $\frac{\quad}{\quad} \frac{\quad}{\quad} \frac{\quad}{\quad}$ _____

10. $\frac{\quad}{\quad} \frac{\quad}{\quad} \frac{\quad}{\quad}$ _____

65-Total Geral (R\$)

68 Associação de Controlada

00-Assistenza OO Conillalado

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 16/06/2025 / 09:13

Registro ID: 584076

Tipo Atendimento

URGENCIA (1 AT)



2788091

2788091

Paciente: 584076 GUSTHAVO RIBEIRO MONTEIRO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 07/04/2012 Idade: 13

RG: 1141494581

CPF: 067.629.460-03

Local:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula: 8742561

Validade: 12/09/2024

Médico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51992361038 (51)99236-1038

Paciente:

GUSTHAVO RIBEIRO MONTEIRO

Usuário:

LAUREN

HDA - História da doença atual / Exame físico:

nova queda, ontvem, trauma 5 qde

rx sugestivo epifolise f m

tala

Exames radiológicos:

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo 5 dedo

Hipótese diagnóstica:

Fratura de outros dedos

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

1

SOCORRO

Conduta:

CONSULTA

MIGUEL ALVARO GUILLERMO FORERO PEREA
Ortopedista e Traumatologista
CRM: 18079

Assinatura do médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gustavo Ribeiro Monteiro

Nº da Carteira: 8.74.2561

Instituição: Escola Adventista de Santa Cecília

Data de Nascimento: 07/04/2012

Nº da Guia: 29572



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/06/2025	08:18:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Caiu sozinho	Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição
O aluno estava participando dos Jogos da Amizade que ocorreu no complexo da PUC, acabou caindo sozinho e machucando o dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Equipe Médica do Local	(51) 3493-1967

Quem prestou primeiros socorros	Data
Equipe Médica	16/06/2025

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

Observações
O aluno estava participando dos Jogos da Amizade que ocorreu no complexo da PUC, acabou caindo sozinho e machucando o dedo.

Ass.:

Kathleen Taina Soares Xavier

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