

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 01/08/2023 / 18:06

Registro ID: 588586

Tipo Atendimento

URGENCIA



2627225

2627225

Paciente: 588586 GIOVANNA NICOLAU PERAZI ()

Data Nasc.: 04/03/2013 Idade: 10 RG: /

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 9449741

Medico: VICTOR DE OLIVEIRA Local:

Fone: 51 998399314 51998399314

Sexo: F

CPF: 056.803.860-62

Local:

Validade: 27/06/2023

Profissão: ..

Paciente:
GIOVANNA NICOLAU PERAZI

Usuário:
CELIO BITTENCOURT

HDA - História da doença atual / Exame físico:
FRATURA ANTEBRAÇO

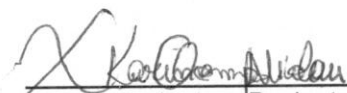
Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:
FRATURA DO RÁDIO DISTAL PUNHO ESQ

Procedimentos
10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO SEMR ETORNO

Conduta:
CONSULTA

Dr. Victor de Oliveira Rangel
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 30720


Assinatura Paciente

Assinatura Medico
VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL
Crm: 30720

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA - AV ASSI BRASIL, 2827 - FONE :3363-5000 - CRISTO REDENTOR - PORTO ALEGRE - RS

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Giovanna Nicolau Perazi

Nº da Carteira: 9.44.9741

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 04/03/2013

Nº da Guia: 11315.006

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
01/08/2023	13:20:55	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
Aluna se bateu com a colega na ed Física e caiu por cima do braço

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. Alex	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Prof. Alex	16/05/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	282 7	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Motivo do Retorno
Retorno.

COLÉGIO 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

Luiz Felipe Rodrigues Arantes

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