

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 18/09/2023 / 15:21

Registro ID: 222780

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

JULIAC



916177

916177

Paciente: 222780 IGOR CASSOL TIEPPO ()

Data Nasc.: 15/07/2007 Idade: 16

RG: 3123373941

CPF: 030.087.500-28

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635275

Validade: 18/09/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: TORNOZELO

Profissão: MENOR

Fone: . 992913123

Usuario:

Paciente:

DIENIFER

IGOR CASSOL TIEPPO

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA APOS TORÇÃO

Exames Radiologico

40804089 - RX TORNOZELO
Esquerdo AP+P+OBLIQUAS

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE COM LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - TRAT CONSERVADOR+TALA GESSADA

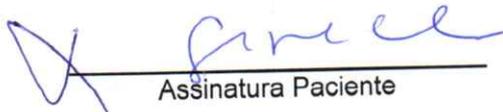
1

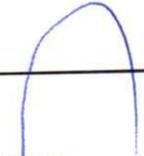
1

30728134

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente


Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Igor Cassol Tieppo
Nº da Carteira: 10.63.5275
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 15/07/2007

Nº da Guia: 13408

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/09/2023	08:35:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição
Aluno estava em atividade e quando deu pulo acabou desequilibrando e deu mau jeito tornozelo, gelo local

Testemunha da ocorrência	Telefone
Camila Sousa	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Sousa	18/09/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações
Aluno atendido pelo monitor, e o pai do aluno foi avisado via contato telefônico.

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.:

Adriano Fogaça

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