

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 04/01/2024 / 14:55

Registro ID: 593533

Tipo Atendimento
URGENCIA

ANDERSON COSTA



2662330

2662330

Paciente: 593533 JENNIFER RODRIGUES MACHADO ()

Data Nasc.: 02/10/2013 Idade: 10 RG: 0

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 10763334

Medico: MAURO AZEREDO Local:

Fone: 51994171548 51994171548

CPF: 051.550.550-16

Sexo: F

Local:

Validade: 07/11/2023

Profissão: /

Paciente:
JENNIFER RODRIGUES MACHADO

Usuario:
MARIA SANTOS

HDA - História da doença atual / Exame físico:
entorse tornozelo D

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO SEMR ETORNO

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Mauro Azeredo
Ortopedia Traumatologia
CRM: 23348

Assinatura Medico
MAURO AZEREDO

Crm: 23348

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Jennifer Rodrigues Machado
Nº da Carteira: 10.76.3334
Instituição: Escola Adventista de Alvorada



Data de Nascimento: 02/10/2013

Nº da Guia: 14406.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
14/11/2023	15:37:59	Quadra	Passeio

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição
Aluna torceu o pé

Testemunha da ocorrência	Telefone
Dine	(51) 3044-8350
Dine	(51) 3044-8350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Dine	06/11/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Motivo do Retorno

Ass: Natalia Iury S. Cunha

Indiana Quadros De Oliveira

Escola Adventista de Ensino
Fundamental de Alvorada
Rua Vereador Ary Muller, 222 - Jd. Maringá
Cep: 94810-470 - Alvorada/RS
Fone/Whats: (51) 3044-8350
Email: ea.alvorada@educadventista.org.br
Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/93
CNPJ: 87.115.832/00048.72

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