

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 19/12/2023 / 10:05

Registro ID: 593533

Tipo Atendimento

RETORNO

JULIA GONÇALVES



2659588

2659588

Paciente: 593533 JENNIFER RODRIGUES MACHADO ()

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

CPF: 051.550.550-16

Sexo: F

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 10763334

Local:

Medico: MAURO AZEREDO Local:

Validade: 07/11/2023

Fone: 51994171548 51994171548

Profissão: /

Paciente:
JENNIFER RODRIGUES MACHADO

Usuario:
EMANUELLY PEREIRA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

SEGUIMENTO

melhor

fisio

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

Entorse e distensão do tornozelo

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO SEMR ETORNO

1

Conduta:

CONSULTA

Mauro Azeredo
Ortopedia Traumatologia
CRM 33248

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
MAURO AZEREDO

Crm: 23348

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Jennifer Rodrigues Machado
Nº da Carteirinha: 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

Dine

Telefone

(51) 3044-8350

Dine

(51) 3044-8350

Quem prestou primeiros socorros

Dine

Data

06/11/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Motivo do Retorno

Escola Adventista de Ensino

Fundamental de Alvorada

Rua Vereador Ary Muller, 222 - Jd. Maringá

Cep: 94810-470 - Alvorada/RS

Fone/Whats: (51) 3044-8350 Ass.:

E-mail: ea.alvorada@educadventista.org.br

Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/93

CNPJ: 87 115.839/0040-72

Ligia Maria S. da Cunha

Indiana Quadros De Oliveira

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