

2 - N° Guia no Prestador **2709949**

AT: 2709949
US: KARINY
Idade: null

10 - Nome
JOAO C16 - Conselho Profissional

23 - Indicação Clínica

250

30 - Nome do Contratado

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo d

40 - Código Procedimento

51 - Nome do Profissional	
---------------------------	--

natura do Beneficiário ou Responsável

DAH; NEGA ALERGIA MED. P = 58 KG

NO FUTEBOL, É POLEGAR ESQ. HÁ 2 SEMANAS

67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável68-Assinatura do Contratado

65-Total Geral (R\$)	R\$ 149,08
----------------------	------------

Paciente: 573101 JOAO CARLOS COELHO GROFF ()

Sexo: M

Data Nasc.: 08/05/2010 Idade: 14

RG: 3125867329

CPF: 872.215.860-04

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 9448947

Validade: 30/07/2024

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Profissão: CRIANCA

Fone: 51999919269 51999919269

Paciente:
JOAO CARLOS COELHO GROFF

Usuario:
LETICIA AGUIAR

HDA - História da doença atual / Exame físico:

14 ANOS, ACOMP. MÃE, ATOMOXETINA 40 MG / TDAH ;
NEGA ALERGIA MED. P = 58 KG

QP = INFORMA TRAUMA QUADRIL DIR , HOJE, NO
FUTEBOL E POLEGAR ESQ HÁ 2 SEMANAS.

Exames Radiologico

40804038 - ARTICULACAO COXOFEMORAL Qtde: 1
(QUADRIL)

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Esquerdo POLEGAR

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSÃO QUADRIL DIR + LESÃO LIGAM MÃO ESQ ??

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO 1

Conduta:

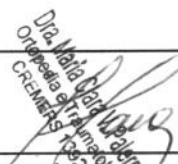
CONSULTA
MELOXICAM 15

AMB MÃO



Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____



Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Carlos Coelho Groff

Nº da Carteira: 9.44.8947

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 28/05/2010

Nº da Guia: 19418

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/07/2024	10:41:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Coxa Direita, Posterior da Coxa Direita

Descrição

O aluno estava no recreio jogando futebol quando se chocou com um colega e o mesmo acabou caindo no chão, o aluno relata sentir um choque na coxa ao pisar no chão

Testemunha da ocorrência

Monitor

Telefone

(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Monitor

Data

30/07/2024

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

encaminhamos o aluno para o urgetrauma

COLEGIO 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: 87.115.838/0007-00

Ass.: Luana Islabão

Eduardo Marin de Mattos

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