

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Data Atendimento: 22/05/2025 / 16:31

Registro ID: 772419

Tipo Atendimento
NOVO AT

MARIA EDUARDA



894964

894964

Paciente: 772419

JOSE LORENZO KRAUSE CARDOSO ()

Data Nasc.: 06/11/2014 Idade: 10

RG:

Convênio: AMA-ADVENTISTA

Matrícula: 9841223

CPF: 940.334.390-72

Sexo: M

Médico: ALFEU PIFFERO

Local:

Local:

Validade: 21/11/2024

Fone: (51)99159-9986

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: JOSE LORENZO KRAUSE CARDOSO

Usuário:

TAILINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

RETORNA P REVISÃO COM DEFICIT DE EXTENSÃO DE APROX 5 GRAUS

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:

S531

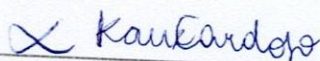
Luxacao do cotovelo nao especificada

Conduta:

CONSULTA

ORIENTAÇÃO

REVISÃO EM 6 MESES

 Assinatura do paciente

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

 Assinatura do médico

Assinatura do médico
ALFEU PIFFERO

Crm: 16399

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.003

Aluno: José Lorenzo Krause Cardoso
Nº da Carteira: 9.84.1223
Instituição: Escola Adventista de Canoas

Data de Nascimento: 06/11/2014

Nº da Guia: 23338.003



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
21/05/2025	13:44:14	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Braço Esquerdo, Cotovelo Esquerdo

Descrição

Aluno no intervalo jogando futebol, colidiu com um colega e caiu por cima do braço esquerdo, sentindo muita dor e diz não conseguir mexer o braço. Foi atendido pelo monitor que fez o primeiro atendimento, responsável veio bucar.

Testemunha da ocorrência

Luis Henrique

Telefone

Daiani Paré

(51) 3031-9401

(51) 3031-9401

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
COT Canoas - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.	Avenida Victor Barreto	3040	Centro	(51) 3472-1924

Motivo do Retorno

Revisão

Ass.: 

Fabio de Oliveira Collet

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

Impresso por: Fabio de Oliveira Collet

1 de 1

21/05/2025