

2735640

[illegible]

9449031	
---------	--

MARIA CLARA PALENIWU

24 - Tabela		
25 - Código Procedimento		
26 - Usuário		
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		

Dados do Contratado Executante	
Ossedanca	
30 - Nome do Contratado	OSSEDANCA SOCORPO TRAIAMATOLÓGICO LTDA

32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Atendimento (valor)	34 - Valor Total	35 - Valor Total
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			
65			
66			
67			
68			
69			
70			
71			
72			
73			
74			
75			
76			
77			
78			
79			
80			
81			
82			
83			
84			
85			
86			
87			
88			
89			
90			
91			
92			
93			
94			
95			
96			
97			
98			
99			
100			

[illegible][illegible][illegible]

SEGUIMENTO				
59-Total de Procedimentos (R\$)	60-Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	61-Total de Materiais (R\$)	62-Total de OPME (R\$)	63-Total de Medicamentos (R\$)
R\$ 67,93				
66-Assinatura do Responsável pela Autorização		67-Assinatura do Beneficiário ou Responsável		
		68-Assinatura do Contratado		
		64-Total de Gases Medicinais (R\$)		
		R\$ 67,93		
		65-Total geral (R\$)		

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 08/11/2024 / 13:24

Registro ID: 566690

Tipo Atendimento
RETORNO URGENCIA



2735640

2735640

Paciente: 566690 LUIZA FARIAS DA SILVEIRA ()

Data Nasc.: 14/12/2011 Idade: 12 RG: 1127568002

Convênio: PARTICULAR ADVENTURE Matrícula:

Médico: MARIA CLARA Local: COXO-FEMURAL

Fone: 51 993364231 51 993364231

Sexo: F

Local:

Validade: 26/04/2024

CPF: 876.079.720-72

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
LUIZA FARIAS DA SILVEIRA

Usuário:
ANDERSON COSTA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
SEGUIMENTO

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:
CONTUSÃO QUADRIL ESQ

Procedimentos
10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO 1

Conduta:
CONSULTA
RNM COM LESÃO RUPTURA MUSCULAR + EDEMA
CORTICAL. PAC. ASSINTOMÁTICA.
ORIENTADA
ACOMP AMB

Jrta. Maria Clara V. Palermo
Ortopedia e Traumatologia
CREMER 13928

Assinatura do médico
MARIA CLARA PALERMO

Crn: 13928

Luiza F. da Silveira
Assinatura do paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Luiza Farias da Silveira
Nº da Carteirinha: 9.44.9031
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 14/01/2011

Nº da Guia: 22598.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
08/11/2024	15:11:16	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Esquerdo, Coxa Esquerda

Descrição

A aluna estava jogando handball e pulou para pegar a bola e quando estava retornando ao chão se desequilibrou e acabou perdendo o equilíbrio e caiu no chão bateu a coxa esquerda no chão e o antebraço esquerdo

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	29/10/2024

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

Motivo do Retorno

Retorno.

Ass.: _____

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