

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Data Atendimento: 04/10/2023 / 18:32

Registro ID: 764239

Tipo Atendimento
NOVO AT

MARIELE



801643

801643

Paciente: 764239 LAURA NOBRE VEIGA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 29/09/2014 Idade: 9 anos, RG:

CPF: 936.063.380-15

Local:

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 984722

Validade: 31/12/2023

Medico: DRª RONISE AMORIM

Local:

Profissão: CRIANÇA

Interpretações de Exames

Fone: 51 9 93122540

Usuario:

LAURA NOBRE VEIGA

ANA CLARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

FRATURA PUNHO DIR EM 29/09

RX FRAT. DISTAL RÁDIO E ULNA COM ALINHAMENTO ACEITÁVEL

GESSO AXP

RET.2 SEM P/ GESSO LUVA

FRATURA DO RÁDIO DO PUNHO DIREITO,
EM FASE DE CONSOLIDAÇÃO.

DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40803112 - RAIOS X DE PUNHO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

S526

Fratura subperiosteal radio D

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Dra. Ronise A. Ribeiro
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 21764

Assinatura Médico

DRª RONISE AMORIM RIBEIRO

Crm: 21764

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Laura Nobre Veiga
Nº da Carteira: 9.84.722
Instituição: Escola Adventista de Canoas

Data de Nascimento: 29/09/2014

Nº da Guia: 13678.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
04/10/2023	18:07:01	Escada	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Braço Direito, Antebraço Direito

Descrição

Na chegada, ao subir a escada, aluna pisou em falso no degrau e caiu sobre o seu braço direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Raiele	(51) 3031-9401

Quem prestou primeiros socorros	Data
Venilia	29/09/2023

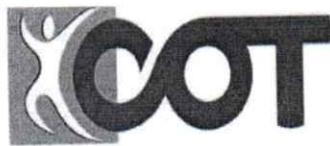
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
COT Canoas - Clinica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.	Avenida Victor Barreto	3040	Centro	(51) 3472-1924

Motivo do Retorno
Reconsulta (novo raio X).

Ass.:


Paulo da Silva Carvalho

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



Data Atendimento: 16/10/2023 / 08:38

Registro ID: 764239

Tipo Atendimento
RETORNO



803124

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Paciente: 764239 LAURA NOBRE VEIGA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 29/09/2014 Idade: 9 anos, RG:

CPF: 936.063.380-15

Local:

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 984722

Validade: 31/12/2023

Medico: DRª RONISE AMORIM Local:

Profissão: CRIANÇA

Fone: 51 9 93122540

Interpretações de Exames

Paciente:

LAURA NOBRE VEIGA

Usuario:

ANA CLARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

FRAT. PUNHO DIR EM 29/09

RX EM CONSOLIDAÇÃO

GESSO LUVA

RET. 30/10 P/ RX SEM GESSO

FRATURA DO RÁDIO DO PUNHO DIREITO,
EM FASE DE CONSOLIDAÇÃO.


DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40803112 - RAO X DE PUNHO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

S526

Fratura subperiosteal radio D

Conduta:


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____


Dra. Ronise A. Ribeiro
Ortopedia e Traumatologia
CRFMER 21764

Assinatura Medico
DRª RONISE AMORIM RIBEIRO
Crm: 21764

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Laura Nobre Veiga
Nº da Carteira: 9.84.722
Instituição: Escola Adventista de Canoas

Data de Nascimento: 29/09/2014

Nº da Guia: 13678.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
04/10/2023	10:46:42	Escada	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Braço Direito, Antebraço Direito

Descrição

Na chegada, ao subir a escada, aluna pisou em falso no degrau e caiu sobre o seu braço direito.

Testemunha da ocorrência

Professora Raiele

Telefone

(51) 3031-9401

Quem prestou primeiros socorros

Venilia

Data

29/09/2023

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

O médico solicitou um novo raio X na data de hoje, 04/10.

Ana Claudia R. Severo
CPF: 826 420 280-20
Secretária

Ass.:

Ana Claudia Raupp Severo

87.115.838/0084-36

ESCOLA ADVENTISTA DE CANOAS

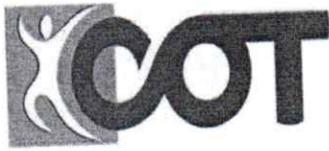
Avenida Farroupilha, 5680
B. Marechal Rondon - Cep 92020-476
CANOAS - RS

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



Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Data Atendimento: 30/10/2023 / 08:38

Registro ID: 764239

Tipo Atendimento
NOVO AT



805751

805751

Sexo: F

Local:

CPF: 067.643.650-16

Validade: 31/12/2023

Paciente: 764239 LAURA NOBRE VEIGA ()

Data Nasc.: 29/09/2014 Idade: 9 anos, RG:

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 984722

Medico: DRª RONISE AMORIM

Local:

Profissão: CRIANÇA

Fone: 51 - 993122540

Interpretações de Exames

Paciente:
LAURA NOBRE VEIGA

Usuario:
TAILINE

FRATURA SUBPERIOSTEAL RÁDIO DIREITO,
EM FASE DE CONSOLIDAÇÃO.

HDA - História da doença atual / Exame físico:

PACIENTE COM BOA MOBILIDADE EM PUNHO
RX CONSOLIDADO
ORIENTO CUIDADOS POR 15 DIAS
RET. LIVRE


DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40803112 - RAO X DE PUNHO
Direito

Qtde: 1

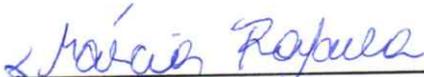
Hipótese Diagnóstica:

S526
Fratura subperiosteal radio D

Conduta:

CONSULTA


Dra. Ronise A. Ribeiro
Ortopedia e Traumatologia
CRFM/R 71764


Assinatura Paciente

Assinatura Medico
DRª RONISE AMORIM RIBEIRO
Crm: 21764

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Laura Nobre Veiga
Nº da Carteira: 9.84.722
Instituição: Escola Adventista de Canoas

Data de Nascimento: 29/09/2014

Nº da Guia: 13678.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/10/2023	15:19:24	Escada	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Braço Direito, Antebraço Direito

Descrição

Na chegada, ao subir a escada, aluna pisou em falso no degrau e caiu sobre o seu braço direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Raiele	(51) 3031-9401

Quem prestou primeiros socorros	Data
Venilia	29/09/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
COT Canoas - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.	Avenida Victor Barreto	304 0	Centro	(51) 3472-1924

Motivo do Retorno

Médico solicitou retorno na clínica no dia 30/10.

Ana Claudia R. Severo
CPF: 826 420 280-20
Secretária

Ass.: _____

Ana Claudia Raupp Severo

87.115.838/0084-36

ESCOLA ADVENTISTA DE CANOAS

Avenida Farroupilha, 5680
B. Marechal Rondon - Cep 92020-476
CANOAS - RS

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