



Paciente: 701568 MIGUEL SILVA TEIXEIRA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 21/09/2009 Idade: 14 RG: 5137572535

CPF: 602.089.680-32

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula: 94410508

Validade: 16/05/2023

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: PERNA

Profissão: CRIANCA

Fone: 51994441149 51994441149 Antônio Zucco

Paciente: 985690441 - Alexandre
MIGUEL SILVA TEIXEIRA

Usuario:
EMANUELLY PEREIRA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR ANTERIOR NA COXA DIR JOGANDO FUTEBOL
NEGA TRAUMA DIRETO
ADM COMELPTA
FORÇA 5, PORÉM COM DOR NATEROLATERAL NA COXA
DIR
ORIENTAÇÕES
ANALGSIA
ECO

PACEITNE VEM SEM ACOMPANHANETE, DEIX
ORIENTAÇÕES ESCRITA PARA OS PAIS

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

Sinovite e tenossinovite

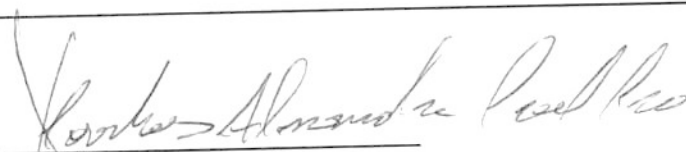
Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO

1

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente

Antônio Carlos Zucco
Traumatologia/Ortopedia
CRM 31827-RS

Assinatura Médico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crm: 99999

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Miguel Silva Teixeira
Nº da Carteirinha: 9.44.10508
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 21/09/2009 Nº da Guia: 16501

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/04/2024	16:01:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
lesão	Coxa Direita

Descrição
O aluno estava jogando futsal no intervalo e lesionou a coxa direita.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thiago Monitor	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Thiago Monitor	03/04/2024

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 para Urgetrauma.

Ass.: 
Eduardo Marin de Mattos

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: 87.115.838/0007-02

Antonio Carlos Zucco
Traumatologia/Ortopedia
CRM 31827

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

