

2781547

AT: 2781547
US: KARINY
Idade: 17

N11 - Cartão Nacional de Saúde

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL / 30720

do Profissional Solicitante
OLIVEIRA RANGEL / 30720

KARIN Y31 - Código CNES
3264064

31 - Código CNES
2264064

KARIN Y



2781547

Paciente: 728488 NATAN ANTUNES OLIVEIRA ()

Data Nasc.: 03/08/2007 Idade: 17 RG:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA Matrícula: 8427025

Médico: VICTOR DE OLIVEIRA Local: JOELHO

Fone: (51)98276-7707 (51)98276-7707

Sexo: M

CPF: 866.216.960-00

Local:

Validade: 14/05/2025

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: NATAN ANTUNES OLIVEIRA Usuário: ALANA KOGA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

LESAO LCA

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:

Entorse e distensão envolvendo ligamento cruzado (anterior)
(posterior) do joelho

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO

Conduta:

CONSULTA

Dr. Victor de Oliveira Rangel
Ortopedia e Traumatologia
CREMER 30720

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
VICTOR DE OLIVEIRA RANGEL
Crm: 30720

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.001

Aluno: Natan Antunes Oliveira
Nº da Carteira: 8.42.7025
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 03/08/2007

Nº da Guia: 28316.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
20/05/2025	09:40:53	Quadra	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

Descrição

Estava jogando futebol, caiu e bateu o joelho no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Edimilson Martins	(51) 99638-6467

Quem prestou primeiros socorros	Data
Equipe de Enfermagem	14/05/2025

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

Autorizado retorno para reavaliação médica dia 21/05/2025.

Ass.:

Helen Daniela Santos Vieira

87.115.838/0006-137
COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE
Rua Camaqua, 534
Camaqua - CEP 91.910-630
PORTO ALEGRE - 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