

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Dyeniffer Alves de Aguiar

Nº da Carteira: 13.3.3183

Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 06/12/2005

Nº da Guia: 8090.006

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/11/2022	10:01:12	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluna estava participando dos jogos de basquete na hora do esporte, quando acabou torcendo o pé esquerdo. Atendida no momento, colocado gelo e feito massagem com gelol. Hoje, inchaço e dor estão piores que ontem. Dado 1 comprimido de dipirona 1g às 09hs da manhã de hj.

Testemunha da ocorrência

Erenice Araújo

Enoque Araújo

Telefone

(47) 99601-1884

(47) 99601-1884

Quem prestou primeiros socorros

Kerolyne Viena

Data

25/09/2022

Local de atendimento

Fisioform Clínica de Fisioterapia e Reabilitação Ltda

Endereço

Rua Pedro Mayerle

Nº

160

Bairro

Anita Garibaldi

Telefone

(47) 3433-6454

Motivo do Retorno

Aluna autorizada a realizar 10 sessões de fisioterapia para reabilitação pós cirúrgica. Pais cientes. Consulta avaliativa 29/11/22 às 14:00.

Ass.:

Grazielly

Erenice Pereira De Araujo

Grazielly Oliveira
Preceptora

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: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

1) 29/11/22 Consulta + 1º sessão
Canore

2) 30/11/22 Dreniflex

FISIO FORM
CNPJ: 85.283.992/0001-64



RECEITUÁRIO SIMPLES

DADOS DO EMITENTE

MÉDICO: MARCOS TAVARES DE OLIVEIRA

CRM: CRM - 44855

DADOS DO PACIENTE

NOME: DYENIFFER ALVES DE AGUIAR

Endereço: RUA GUARARAPES 1797 - VILA IZABEL - CURITIBA

Local:

Data: 23/11/2022

RECEITA:

Solicito:

Fisioterapia do tornozelo esquerdo ----- 10 sessões.

obs. pós operatório de fratura do maléolo lateral.

Dr. Marcos T. de Oliveira
Ortopedista e Traumatologista
CRM-PR 44855 / RQE 27380