

# AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Jessé Drago Pereira  
Nº da Carteirinha: 10.63.2780  
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 05/07/2005

Nº da Guia: 12045.007

| Data do Retorno | Horário  | Local   | Atividade        |
|-----------------|----------|---------|------------------|
| 23/10/2023      | 11:24:47 | Ginásio | Jogos da Amizade |

| O que aconteceu                               | Partes do corpo                 |
|-----------------------------------------------|---------------------------------|
| Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos) | Joelho Direito, Joelho Esquerdo |

| Descrição                                                  |
|------------------------------------------------------------|
| Aluno sofre contusão no joelho durante partida de futebol. |

| Testemunha da ocorrência | Telefone        |
|--------------------------|-----------------|
| Jader                    | (51) 98330-4463 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data       |
|---------------------------------|------------|
| Jader                           | 25/06/2023 |

| Local de atendimento                                    | Endereço                 | Nº  | Bairro           | Telefone               |
|---------------------------------------------------------|--------------------------|-----|------------------|------------------------|
| Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre | Rua Professor Annes Dias | 295 | Centro Histórico | 3213-7354<br>3213.7354 |

| Motivo do Retorno                                  |
|----------------------------------------------------|
| 20 sessões de fisioterapia por solicitação médica. |

Ass.:

Jader Alves Chuaste

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ  
R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP: 94055-040-Gravataí/RS  
Fone: (51) 3042-0350  
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95  
ca.gravatai@educadventista.org.br  
gravatai.educacaoadventista.org.br

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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)

## RECEITUÁRIO MÉDICO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PORTO ALEGRE  
Rua Prof. Annes Dias, 295 - Porto Alegre - RS  
Fone: (51)3214.8080 - Fax: (51) 3214.8585 - CPNJ 92.81.000/0001-85

Atendimento: 18390650 (19/10/2023) Setor: HSC-U.I.2º andar PRT/CNV (CC6041)  
Paciente: 2737950 - JESSE DRAGO PEREIRA Data nasc.: 05/07/2005

### Prescrição:

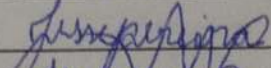
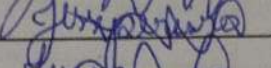
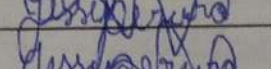
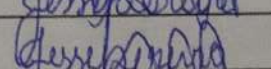
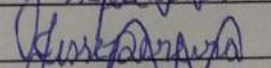
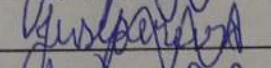
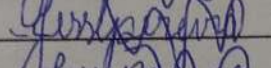
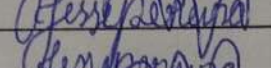
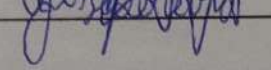
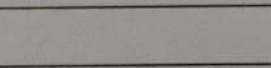
#### À FISIOTERAPIA

SOLICITO 20 SESSOES DE FISIOTERAPIA MOTORA PARA O PACIENTE SUPRACITADO, EM PÓS-OPERATÓRIO DE RECONSTRUÇÃO DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR EM 19/10/23. FISIOTERAPIA PARA TREINO DE MARCHA COM CARGA TOTAL, REFORÇO MUSCULAR DE QUADRICEPS, GANHO DE AMPLITUDE DE MOVIMENTO E ANALGESIA. CID10 S835.

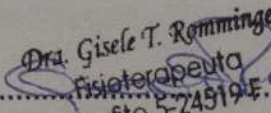
Ricardo Navarro Quinto  
Médico  
EME N: 300.54508-RS

Dra. PAULA FISCHER (CRM 53802)

REALIZAÇÃO DE DEZ SESSÕES DE FISIOTERAPIA  
Paciente Jussé Drago Pereira

| Data:          | ASSINATURAS:                                                                         |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) 07.11.2023  |    |
| 2) 08.11.2023  |    |
| 3) 09.11.2023  |    |
| 4) 10.11.2023  |    |
| 5) 13.11.2023  |    |
| 6) 14.11.2023  |    |
| 7) 16.11.2023  |   |
| 8) 17.11.2023  |  |
| 9) 20.11.2023  |  |
| 10) 21.11.2023 |  |

Atenciosamente.

  
Dra. Gisele T. Romminger  
Fisioterapeuta  
Crefito 5-24519/E

Fisioterapeuta

REALIZAÇÃO DE DEZ SESSÕES DE FISIOTERAPIA

Paciente: Leno' Drago Pereira

Data:

Assinaturas:

1) 23.10.2023

2) 24.10.23

3) 25.10.23

4) 26.10.23

5) 27.10.23

6) 30.10.23

7) 31.10.23

8) 01.11.23

9) 03.11.2023

10) 06.11.2023

Gisele T. Romminger  
Gisele T. Romminger  
Gisele T. Romminger  
Gisele T. Romminger  
Gisele T. Romminger  
Gisele T. Romminger  
Gisele T. Romminger  
Gisele T. Romminger  
Gisele T. Romminger  
Gisele T. Romminger

Atenciosamente.

Dra. Gisele T. Romminger  
Fisioterapeuta  
Crefito 5-24519 F

Gisele T. Romminger

Fisioterapeuta

Atendimento de Serviços em Fisioterapia Ltda  
CNPJ: 02.503.637/0001-03

Gisele T. Romminger  
CREFITO 5-24519 F