

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: 12045.014

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
26/03/2024	11:23:31	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	(51) 3214-8000

Motivo do Retorno
10 sessões de fisioterapia por solicitação médica.

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
R. Irma Vianna

Ass.:

Jader Alves Chuaste

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

RECEITUÁRIO
MÉDICO

CÓDIGO
FOR 0356

SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA
PORTO ALEGRE

Porto Alegre, 25 de 01 de 2024.

Para: Jose Inago Pereira

farmacologia

Joelhe D.

PO Rec. LCA

→ Infecção
Malária
Pneumonia.

Joelhe

Marcos Wainberg Rodrigues
Membro Titular Sociedade
Brasileira de Cirurgia do Joelho
CREMERS 25432

COMPROVANTE DE COMPARECIMENTO DAS DEZ
SESSÕES DE FISIOTERAPIA.

Paciente:

Aminatuna

Levi' drago Pena

1) 26.03.2024

2) 27.03.2024

3) 28.03.2024

4) 29.03.2024

5) 01.04.2024

6) 02.04.2024

7) 03.04.2024

8) 04.04.2024

9) 05.04.2024

10) 08.04.2024

[Handwritten signature: Joseperena]
[Handwritten signature: Joseperena]
[Handwritten signature: Joseperena]
[Handwritten signature: Joseperena]
[Handwritten signature: Joseperena]
[Handwritten signature: Joseperena]
[Handwritten signature: Joseperena]
[Handwritten signature: Joseperena]
[Handwritten signature: Joseperena]
[Handwritten signature: Joseperena]

Atenciosamente.

Dra. Gisele T. Romminger
Fisioterapeuta
Crafo 5-24512 F

Fisioterapeuta