



Paciente: 706548 NICOLE DE SOUZA HELLER ()

Sexo: F

Data Nasc.: 19/01/2012 Idade: 12

RG: 1129284491

CPF: 880.118.100-06

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 9532613

Validade: 09/10/2023

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51984909261 51 - 984909261

Paciente:

NICOLE DE SOUZA HELLER

Usuario:

ANDERSON COSTA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

SEGUIMENTO

vem com tala suropodálica quebrada

o: edema leve face lateral pe e tornozelo

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

Entorse e distensão do tornozelo

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO

1

Conduta:

CONSULTA

robofoot

aine + gelo + repouso

revisão com seu médico assistente

Dr. Marcelo Kemel Zago
Ortopedista/Traumatologista
CRM 18372
RQE 30969/TEO 15152

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Médico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Nicole de Souza Heller
Nº da Carteirinha: 9.53.2613
Instituição: Escola Adventista de Sarandi



Data de Nascimento: 19/01/2012

Nº da Guia: 19122.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/07/2024	10:09:51	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita

Descrição

Aluna foi bater na bola de vôlei e acabou torcendo o dedo.

Testemunha da ocorrência

Pedro Plada

Telefone

(51) 99339-6807

Quem prestou primeiros socorros

Pedro Plada

Data

28/06/2024

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

Motivo do Retorno

reconsulta - Revisão

Ass.:

Raquel Pinheiro dos Santos

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