

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 27/03/2024 / 09:22

Registro ID: 714253

Tipo Atendimento

URGENCIA 2

EDUARDO SILVA



2683411

2683411

Paciente: 714253 NICOLLAS QUEIROZ FERREIRA ()

Data Nasc.: 11/10/2014 Idade: 9 anos, RG: 0701032220195

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula:

Medico: CARLOS EDUARDO

Local: PE

Fone: 51996307675 51996307675

CPF: 104.202.393-08

Sexo: M

Local:

Validade: 20/03/2024

Profissão: ESTUDANTE

Paciente

NICOLLAS QUEIROZ FERREIRA

Usuario

JONATHAN SALAZAR

HDA - História da doença atual / Exame físico:

SEGUIMENTO, refere lesão calcâneo, ulcera de pressão, orientado cuidados, retirar a bota e apoiar o membro completo, darsane, apoio com a bota e muletas

Exames Radiológico

40804097 - PE OU PODODACTILO

Qtde 1

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA 3 4 MTT

Procedimentos

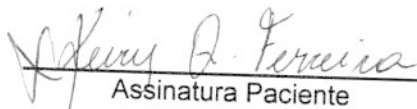
10101039 - CONSULTA EM PRONTO SOCORRO

1

Conduta:

CONSULTA

aval 2 semanas



Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia



Assinatura Medico

CARLOS EDUARDO PEREA

Crm: 28649

URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TRAUMATOLOGICO LTDA - AV ASSI BRASIL, 2827 - FONE :3363-5000 - CRISTO REDENTOR - PORTO ALEGRE - RS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Nicollas Queiroz Ferreira
Nº da Carteirinha: 9.53.3337
Instituição: Escola Adventista de Sarandi

Data de Nascimento: 11/10/2014 Nº da Guia: 16295

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/03/2024	07:58:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Pé Direito

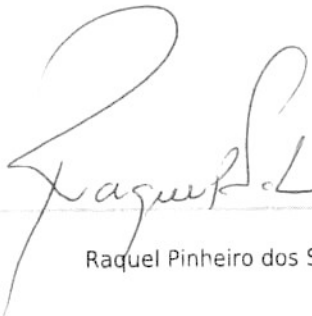
Descrição
Aluno fraturou dois dedos

Testemunha da ocorrência	Telefone
Raquel Santos	(51) 98310-2582
Ismael Siveira	(51) 99809-9099

Quem prestou primeiros socorros	Data
Raquel SantoS	27/03/2024

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

Observações
O aluno está retornando para reconsulta

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 / portalengre.clinicaadventista.org.br

