

Paciente: 712184

RAFAEL

RAFEL ANTONIO VAXILEVSKI EVALDT ()

Data Nasc.: 26/01/2013

Idade: 11

RG: /

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 10763351

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO

Local: MAO

Fone: / 51998478668

Sexo: M

CPF: 060.138.750-30

Local:

Validade: 14/03/2024

Profissão: CRIANCA

Paciente: RAFAEL ANTONIO VAXILEVSKI EVALDT Usuario: CELIO BITTENCOURT	
HDA - História da doença atual / Exame físico: paciente com trauma na mão RX cond tto conservador de lesão em mão com tala de zimer	
Exames Radiologico 40803120 - MAO OU QUIRODACTILO Esquerdo MÃO e 1 qde ap + p Qtde: 1	
Hipótese Diagnóstica: Ruptura traumatica do ligamento colateral do radio	
Procedimentos 10101039 - CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 30722497 - LUXACAO METACARPOFALANGEANA - REDUCAO INCRUENTA 1 1	
Conduta: CONSULTA	

Dr. Eduardo Pedrini Cruz

Ortopedista e Traumatologista

Cirurgia do Joelho e Tornozelo

C.R. 3.333

X. Vaxilevski Evaldt

Assinatura Paciente

Assinatura Medico

SEM MEDICO DEFINIDO

Crn: 99999

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rafael Antônio Vaxilevski Evaldt
Nº da Carteirinha: 10.76.3351
Instituição: Escola Adventista de Alvorada



Data de Nascimento: 26/01/2013 Nº da Guia: 15994

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/03/2024	17:43:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Esquerda

Descrição
Aluno bateu com a bola de vôlei e deu mal jeito no dedo polegar esquerdo, relatou sentir dor no local, recebeu gelo para colocar no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Deivison	(51) 3044-8350
Professor Deivison	(51) 3044-8350

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
Aluno bateu com a bola de vôlei e deu mal jeito no dedo polegar esquerdo, relatou sentir dor no local, recebeu gelo para colocar no local. Entramos em contato com o responsável e encaminhamos para o pronto atendimento, para uma melhor avaliação.

Escola Adventista de Ensino Fundamental de Alvorada
Rua Vereador Ary Muller, 222 - Jd. Maringá
Cep: 94810-470 - Alvorada/RS
Fone/Whats: (51) 3044-8350
Email: ea.alvorada@educadventista.org.br
Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/93
CNPJ: 87 115.838/0048-72

Ligia Maria S. da Cunha
Ligia Maria Santos da Cunha

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

