

PREZADO(A) DR(A)

Paciente foi encaminhado para fisioterapia após uma cirurgia de cotovelo, dando a uma fratura. Na avaliação o paciente apresenta uma diminuição significativa de ADM, perda muscular e dor no local da fratura. Foram realizadas 20 sessões de fisioterapia e observamos melhora em todos os aspectos citados acima. Hoje assim o paciente tem alta de fisioterapia. Fica à disposição.

att!

Bruna V.
Dra. Bruna Mayara
Fisioterapeuta
CREFITO 262444-F

24, 08, 21



ReabPlus
CLÍNICA

45 3277-0705

Rua Barão do Rio Branco, 1594 - Centro
CEP 85900-005 - Toledo - Paraná

Fisioterapia, Hidroterapia, R.P.G.,
Acupuntura, Osteopatia, Isostretching,
Fonoaudiologia, Naturologia, Psicologia,
Terapia Ocupacional e Nutrição.

PACIENTE: Lucas Peratto Ledesma

SOLICITAÇÃO:

DADOS CLÍNICOS: P.O. Fratura Cotovelo

CONVÊNIO: Particular Esquerda

DATA	FISIOTERAPEUTA	TRATAMENTO FISIOTERAPÊUTICO
26 07 21		- Analgesia; - Jônho de ADM; - aumentar força muscular MMSS; - Melhorar função.
30 07 21		
05 08 21		
11 08 21		
13 08 21		
16 08 21		
18 08 21		
20 08 21		
23 08 21		
25 08 21		



CLINICA

Paciente: Lucas Furatto Ledesma Fone: _____
Convênio: Particular Código: _____
Nº Carteira: _____ Nº da Guia: 11
Profissional Dr.(a): Bruna Diagnóstico: Fratura n
Data de Nascimento: _____ Co-Participação: R\$ 30

Data

Assinatura

1ª	15.06.21	<u>Marcelo Junior</u>	
2ª	18.06.21	<u>Lucas Furatto</u>	
3ª	22.06.21	<u>Lucas Furatto</u>	
4ª	24.06.21	<u>Lucas Furatto</u>	
5ª	25.06.21	<u>Lucas Furatto</u>	
6ª	29.06.21	<u>Lucas Furatto</u>	
7ª	01.07.21	<u>Lucas Furatto</u>	
8ª	02.07.21	<u>Lucas Furatto</u>	15
9ª	05.07.21	<u>Lucas Furatto</u>	
10ª	22.07.21	<u>Lucas Furatto</u>	

PREZADO(A) DR(A)

Paciente foi encaminhado para fisioterapia após uma cirurgia de cotovelo, devido a uma fratura. Na análise o paciente apresenta uma diminuição significativa de ADM, baixa mobilidade e dor no local da fratura. Foram realizadas 20 sessões de fisioterapia e observamos melhora em todos os aspectos citados acima. Hoje assim o paciente tem alta de fisioterapia. Fico à disposição.

att!

Bruna V.
Dra. Bruna Mayara
Fisioterapeuta
CREFITO 262444-F

24, 08, 21



ReabPlus
CLÍNICA

45 3277-0705

Rua Barão do Rio Branco, 1594 - Centro
CEP 85900-005 - Toledo - Paraná

Fisioterapia, Hidroterapia, R.P.G.,
Acupuntura, Osteopatia, Isostretching,
Fonoaudiologia, Naturologia, Psicologia,
Terapia Ocupacional e Nutrição.

PACIENTE: Lucas Iuratto Ledesma

SOLICITAÇÃO:

DADOS CLÍNICOS: P.O. Fratura Cotovelo

CONVÊNIO: Particular Esquerda

DATA	FISIOTERAPEUTA	TRATAMENTO FISIOTERAPÊUTICO
26 07 21		- Analgesia; - Jônco de ADM; - aumentar força muscular MMSS; - Melhorar função.
30 07 21		
05 08 21		
11 08 21		
13 08 21		
16 08 21		
18 08 21		
20 08 21		
23 08 21		
25 08 21		



CLÍNICA

Paciente: Lucas Renato Ladeira Fone: _____Convênio: Dentinter 1 Costa Código: _____Nº Carteira: _____ Nº da Guia: 352Profissional Dr.(a): Bruna Polo Diagnóstico: ArtroseData de Nascimento: _____ Co-Participação: 20%

Data

Assinatura

1ª	26.07.21	Suor LT	
2ª	30.07.21	Suor LT	
3ª	05.08.21	Suor LT	
4ª	11.08.21	Suor LT	NF
5ª	13.08.21	Suor LT	3272
6ª	16.08.21	Suor LT	500
7ª	18.08.21	Suor LT	218
8ª	20.08.21	Suor LT	238
9ª	23.08.21	Suor LT	
10ª	25.08.21	Suor LT	

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Lucas Turatto Ledesma
Nº da Carteirinha: 5.81.405
Instituição: Escola Adventista de Toledo

Data de Nascimento: 29/07/2013

Nº da Guia: 3335.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/05/2021	09:00:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Cotovelo Esquerdo

Descrição

Durante a aula de educação física, o aluno pendurou na trave e acabou escorregando, caindo sobre o braço esquerdo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Magda Ahmed Mostafa Ahmed	45 99855-0940

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora de Educação Física e Equipe do SAMU	05/05/2021

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Motivo do Retorno

Médico, Dr. Danilo Santos Resende, prescreveu 10 sessões de fisioterapia. Aluno encaminhado realizará as sessões de fisioterapia na Clínica Reab Plus Toledo.

Ass.: _____

Lairton Carpes - Teste

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Lucas Turatto Ledesma
Nº da Carteirinha: 5.81.405
Instituição: Escola Adventista de Toledo

Data de Nascimento: 29/07/2013

Nº da Guia: 3335.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/05/2021	09:00:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Cotovelo Esquerdo

Descrição
Durante a aula de educação física, o aluno pendurou na trave e acabou escorregando, caindo sobre o braço esquerdo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Magda Ahmed Mostafa Ahmed	45 99855-0940

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora de Educação Física e Equipe do SAMU	05/05/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HOESP - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE SAÚDE DO OESTE DO PARANA	RUA ALMIRANTE BARROSO	219 3	CENTRO	(45) 2103-2000

Motivo do Retorno
Doutora Bruna Mayara, Fisioterapeuta, de acordo com a avaliação física do paciente, observou a diminuição da ADM e da FM em MMSS, e por este motivo prescreveu mais 10 sessões de fisioterapia para recuperação e correção. As 10 sessões de fisioterapia serão realizadas na Clínica ReabPlus.

Ass.: _____

Lairton Carpes - Teste

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Fone (41) 3240-2931 e (41) 99519-9118
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br