

2 - N° Guia no Prestador 14243001

11

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 01/11/2023 / 09:26
Registro ID: 707356
Tipo Atendimento
RETORNO



2648255

Paciente: 707356

STEPHANIE NATALIA BRUM FERNANDES ()

CPF: 872.636.020-91

Sexo: M

Local:

Validade: 27/10/2023

Data Nasc.: 12/06/2007 Idade: 16

RG: 1126096351

Matricula: 94410084

Profissão:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Medico: RUY MESQUITA

Local:

Fone: 51 - 981904546

Paciente:

STEPHANIE NATALIA BRUM FERNANDES

Usuario:

EMANUELLY PEREIRA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

ENTORSE DO TNZ ESQ HA 5 DIAS

EF: EM USO DE TALA SEM CARGA

REFERE DOR SEM MELHORAS COM AINE

NEUROVASC NL

EDEMA + E DOR DESPROPORCIONAL AO EX FISICO

CD> RETIRO TALA,, FST E ROBOFOOT

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO SEMR ETORNO

Conduta:

CONSULTA

Dr. Ruy M. Maranhão
CRM 37941 TEOT 11735
Ortopedia Traumatologia
Ombro e Cotovelo

Assinatura Medico

RUY MESQUITA MARANHÃO SANTOS
Crm: 37941

Assinatura Paciente

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Stephanie Natália Brum Fernandes

Nº da Carteira: 9.44.10084

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 12/06/2007

Nº da Guia: 14243.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
01/11/2023	08:53:24	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

A aluna estava em jogo basquete quando torceu o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. Paulo de Educação Física	(51) 3349-6600
Prof. Paulo	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Prof. Paulo	27/10/2023

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

Retorno

Ass.: 

Luiz Felipe Rodrigues Arantes

COLÉGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fone/Fax.: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
Port. SEC 2272/87 - Par. CEE 962/86
CNPJ: 87 115 838/0007-02

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 / nortalegre.clinicaadventista.org.br