

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Davi Faustino Pereira
Nº da Carteirinha: 4.28.6222
Instituição: Colégio Adventista de Londrina



Data de Nascimento: 06/12/2012

Nº da Guia: 14494.004

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
03/01/2024	16:46:16	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo

Descrição

Aluno estava parado iria iniciar a atividade e caiu no chão em cima do braço

Testemunha da ocorrência

Renata Felix

Telefone

43991781756

Quem prestou primeiros socorros

Renata Felix

Data

09/11/2023

Local de atendimento

Clinica de Ortopedia e
Traumatologia de Londrina

Endereço

Av. Bandeirantes

Nº Bairro

101
1 Vila Ipiranga

Telefone

(43) 3379-2200
(43) 3379-2241

Motivo do Retorno

Solicitação de retorno para reavaliação e seguimento do tratamento.

COLÉGIO ADVENTISTA
EDUCAÇÃO INFANTIL, ENSINO FUNDAMENTAL E MÉDIO
INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO
AVENIDA UNIVERSO 1846 SHANGRI-LÁ ZONA A
FONE/FAX: (43) 3373-6200
CNPJ: 76.726.884/0024-14
CEP 86070-700 - HONOLÓULUA - PARANÁ
E-mail: seccal.anp@adventistas.org.br

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: <http://sistemas.asb.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: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br



HOSPITAL
ORTOPÉDICO
DE LONDRINA

(Cons 217471) 89663

Ficha de Atendimento Ambulatorial

Ficha Cadastral

Paciente.....: DAVI FAUSTINO PEREIRA PRONTUÁRIO ..: 0413508
Data de Nascimento...: 06/12/2012 Idade...: 11 anos Data / Hora...: 02/01/2024 09:00
Convênio.....: COLEGIO ADVENTISTA SUL BR Setor...: CONSULTÓRIOS
Sexo.....: Masculino Estado Civil...: Solteiro(a) Telefone...: (43)3028-4500 (43)88027-660
RG / Docto.....: 70092417 CPF...: 018.904.109-93
Endereço.....: SERRA DAS COROAS 98 - JD. MESSIANICO Cep...: 86000-000
Cidade.....: LONDRINA - PR
Especialidade.....: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Médico.....: RODOLFO GALERA

Triagem / Observação

Fx AD (E)

Prescrição Médica

Rx ~~anal~~ anal e: Ap + f
Rx Sem gesso

Exames/Diagnóstico

gesso

Dr. Rodolfo Galera
Médico Ortopedista e Traumatologia
CRM-PR 35288 - RQE 25487

Assinatura e Carimbo Médico

X 
Assinatura do Paciente / Responsável

Paciente: **DAVI FAUSTINO PEREIRA**

Data do nascimento: 06/12/2012

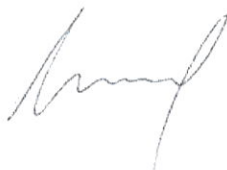
Data do exame: 02/01/2024

RADIOGRAFIA DO PUNHO ESQUERDO

Análise:

Radiografia de controle por fratura no terço distal do rádio.

Tecidos moles sem alterações.



Dr. Fabio Ferreira Lehmann
CRM: 15519 - PR