



AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



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



Data de Nascimento: 06/12/2012

Nº da Guia: 14494.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/12/2023	17:48:26	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo

Descrição

Aluno estava parado pra 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

Clínica de Ortopedia e
Traumatologia de Londrina

Endereço

Av. Bandeirantes

Nº

101

Bairro

Vila Ipiranga

Telefone

(41) 3379-2206

(41) 3379-2241

Motivo do Retorno

Avaliação Médica

Ass.

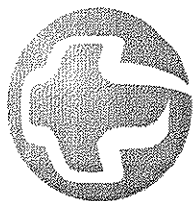
Marcio Devalmir Dos Santos Barbo

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.aaib.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 216133) 89663

Ficha de Atendimento Ambulatorial

Ficha Cadastral

Paciente.....: DAVI FAUSTINO PEREIRA PRONTUÁRIO ...: 0413508
Data de Nascimento...: 06/12/2012 Idade...: 10 anos Data / Hora...: 05/12/2023 08:40
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

4 semanas Fx RD (E)

Prescrição Médica

Diminuir gesso
p/ 15 dias

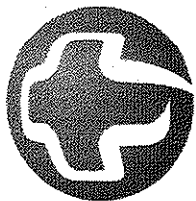
Exames/Diagnóstico

At 4 semanas

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

Assinatura e Carimbo Médico

Assinatura do Paciente / Responsável



HOSPITAL
ORTOPÉDICO
DE LONDRINA

RECEITUÁRIO

Paciente: DAVI FAUSTINO PEREIRA
SERRA DAS COROAS 98 JD. MESSIANICO - LONDRINA-PR

Prescrição: raio x punho @ ap + p

0

Data: 05/12/2023

Carimbo e Assinatura do Médico

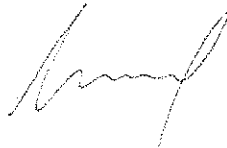
Paciente: **DAVI FAUSTINO PEREIRA**
Data do nascimento: 06/12/2012
Data do exame: 05/12/2023

RADIOGRAFIA DO PUNHO ESQUERDO

Análise:

Radiografia de controle por fratura no terço distal do rádio, imobilizada com tala gessada.

Tecidos moles sem alterações.



Dr. Fabio Ferreira Lehmann
CRM: 15519 - PR