

220699

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

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

**Data de Nascimento:** 06/12/2012**Nº da Guia:** 14494.005

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
14/02/2024	17:35:16	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Esquerdo

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

Testemunha da ocorrência	Telefone
Renata Félix	43991781756

Quem prestou primeiros socorros	Data
Renata Félix	09/11/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Clinica de Ortopedia e Traumatologia de Londrina	Av. Bandeirantes	1011	Vila Ipiranga	(43) 3379-2200 (43) 3379-2241

Motivo do Retorno
Solicito o retorno reavaliação.

Ass.:

COLEGIO ADVENTISTA
 EDUCAÇÃO INFANTIL, ENSINO FUNDAMENTAL E MÉDIO
 INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA
 DE EDUCAÇÃO

AVENIDA UNIVERSO, 184 - SHANGRI-LÁ - ZONA A

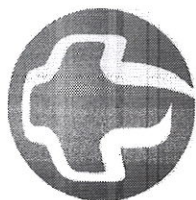
FONE/FAX: (41) 3373-5200

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: 15.116.763/0004-12

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br



HOSPITAL
ORTOPÉDICO
DE LONDRINA

RECEITUÁRIO

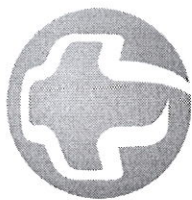
Paciente: DAVI FAUSTINO PEREIRA
SERRA DAS COROAS 98 JD. MESSIANICO - LONDRINA-PR

Prescrição:
- rx punho esquerdo ap + p

Dr. Rodolfo Galati
Médico Ortopedista e Traumatologia
CRM-PR 33328 - RQE 25487

Data: 14/02/2024

Carimbo e Assinatura do Médico



HOSPITAL
ORTOPÉDICO
DE LONDRINA

(Cons 220699) 89663

Ficha de Atendimento Ambulatorial

Ficha Cadastral

Paciente.....: DAVI FAUSTINO PEREIRA PRONTUÁRIO ..: **0413508**
Data de Nascimento...: 06/12/2012 Idade...: 11 anos Data / Hora...: 14/02/2024 14:30
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

Prescrição Médica

Acto

Exames/Diagnóstico

Assinatura e Carimbo Médico

Assinatura do Paciente / Responsável

Paciente: **DAVI FAUSTINO PEREIRA**

Data do nascimento: 06/12/2012

Data do exame: 14/02/2024

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