

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: 14494.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
21/11/2023	09:50:38	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	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Clinica de Ortopedia e Traumatologia de Londrina	Av. Bandeirantes	101 1	Vila Ipiranga	(43) 3379-2200 (43) 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.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

Impresso por: Marcio Devalmir Dos Santos Barbo

1 de 1

21/11/2023

taxa sala - 28,80
Retorno

Rx punho - 29,68

Guia palma - 21,00 1/m.

+ taxa sala - 28,80
+ 12,98(material)



HOSPITAL
ORTOPÉDICO
DE LONDRINA

(Cons 215276) 89663

Ficha de Atendimento Ambulatorial

Ficha Cadastral

Paciente.....: DAVI FAUSTINO PEREIRA PRONTUÁRIO ..: 0413508
Data de Nascimento...: 06/12/2012 Idade...: 10 anos Data / Hora...: 21/11/2023 08:30
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

2S Fe ED

Prescrição Médica

Rx punho E: Ap+V

Servo Axulo palma (Rebra tala
onles) OR

Exames/Diagnóstico

09:40
Dr. Rodolfo

Ret 2S

Dr. Rodolfo Galera
Médico Ortopedia e Traumatologia
CRM: 10000 - R.O. 2001

Assinatura e Carimbo Médico

x Sendra R. Andrey Faustino Pereira
Assinatura do Paciente / Responsável

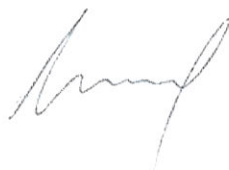
Paciente: **DAVI FAUSTINO PEREIRA**
Data do nascimento: 06/12/2012
Data do exame: 21/11/2023

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