

URGETRAUMA
SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 29/04/2024 / 14:25

Registro ID: 481815

Tipo Atendimento
URGENCIA



2691718

2691718

Paciente: 481815 MATHEUS TROLEIS DE OLIVEIRA ALVES ()

Data Nasc.: 03/01/2007 Idade: 17

RG: 1126836376

CPF: 001.264.350-57

Sexo: M

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 9441467

Validade: 29/04/2024

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: COLUNA

Profissão: ESTAGIARIO

Fone: / 51996710125

Paciente:

MATHEUS TROLEIS DE OLIVEIRA ALVES

Usuario:

CELIO BITTENCOURT

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma em 1 dedo com bola
sem 9 instabilidades
imob

Exames Radiologico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

1 qd ap e perf

Hipótese Diagnóstica:

contusao

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

1

SOCORRO

Conduta:

CONSULTA

Dr. Alvaro Andre Nogueira
CRM 28778
Cirurgião de Orelha,
Nariz e Garganta

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Matheus Troleis de Oliveira Alves
Nº da Carteira: 9.44.11467
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 03/01/2007

Nº da Guia: 17331

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/04/2024	13:42:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Estava fazendo atividades quando a bola bateu no dedo.

Testemunha da ocorrência

Monitor

Telefone

(51) 3349-6600

Monitor

(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros

Monitor

Data

29/04/2024

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

Observações

foi feito os primeiros atendimentos no local e encaminhado para fazer exames.

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 83810007-02

Eduardo Marin de Mattos

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 / portoalegre.clinicaadventista.org.br