

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO



Data Atendimento: 15/06/2023 / 17:46

Registro ID: 702603

Tipo Atendimento
URGENCIA



2616871

2616871

Paciente: 702603 NATHALIA SIGNORINI AMARAL ()

Data Nasc.: 21/08/2008 Idade: 14 RG:

CPF: 031.571.500-65

Sexo: M

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA Matricula: 8743389

Validade: 15/06/2023

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: PE

Profissão:

Fone: 51996330418

Paciente:
NATHALIA SIGNORINI AMARAL

Usuario:
CELIO BITTENCOURT

HDA - História da doença atual / Exame físico:
LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO

Exames Radiológico

40804089 - ARTICULACAO TIBIOTARSICA Qtde: 1
(TORNOZELO)

40804097 - PE OU PODODACTILO Qtde: 1
Esquerda

Hipótese Diagnóstica:

Entorse e distensão do tornozelo

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO 1
SOCORRO SEMR ETORNO
30728134 - LESOES LIGAMENTARES 1
AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO -
TRATAMENTO INCRUENTO

Conduta:

CONSULTA
TRATAMENTO CONSERVADOR LESAO LIGAMENTAR
TORNOZELO: IMOBILIZAÇÃO EM USO ORTESE

Dr. Victor de Oliveira Rangel
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 30720

Nathalia Signorini
Assinatura Paciente

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Nathalia Signorini Amaral
Nº da Carteirinha: 8.74.3389
Instituição: Escola Adventista de Santa Cecília

Data de Nascimento: 21/08/2008

Nº da Guia: 11877

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/06/2023	16:11:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição
Durante a atividade de educação física, houve um choque entre alunas e a colega pisou no pé da aluna.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Lucas Mendes	(51) 3493-1967

Quem prestou primeiros socorros	Data
Lucas Mendes	15/06/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	2827	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações
A aluna foi atendida pelo professor e encaminhada para a unidade de tratamento de referência. A responsável foi informada e estará acompanhando a aluna.

ESCOLA ADVENTISTA DE SANTA CECÍLIA
Educ. Infantil e Ens. Fundamental
Av. Plácido Nottin, 1868 - Santa Cecília - Viçosa/RS
CEP: 94475-500 - Fone: (51) 3493.1967 / 8106.8613
28ª D.E Gravataí - CNPJ: 87.115.838/0043-68
Port. SEc 657/65 e Parecer CEED 1012/64

Ass.:

Tânise Signorini

Tânise De Souza Signorini

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