

2 - N° Guia no Prestador 2617925

Idade: nullNAssinatura do Profissional Solicitante
DRE FELIPE MAZULLO CERN31 - Código CNES
226406434 - Tipos de Consultas
1RS 40.07524RS 105 07[illegible]

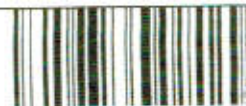
URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO

Data Atendimento: 21/06/2023 / 11:53

Registro ID: 702757

Tipo Atendimento
URGENCIA



2617925

2617925

Paciente: 702757 NICOLLAS MEDEIROS GARCIA ()

Data Nasc.: 18/02/2011 Idade: 12 RG:

CPF: 057.695.920-01

Sexo: M

Local:

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula:

Validade: 21/06/2023

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Profissão:

Fone: 51994020999

Paciente:
NICOLLAS MEDEIROS GARCIA

Usuario:
EDUARDA MORAES

HDA - História da doença atual / Exame físico:

ENTORSE DE DEDO ANELAR ESQUERDO APÓS QUEDA
AO RX, SEM ALTERAÇÕES.

Exames Radiológico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO
Esquerda

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

DEDOS DA MÃO

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO SEMR ETORNO

1

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO
Crm: 99999

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nicollas Medeiros Garcia
Nº da Carteirinha: 10.76.4192
Instituição: Escola Adventista de Alvorada



Data de Nascimento: 18/02/2011

Nº da Guia: 11958

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/06/2023	10:17:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluno estava no recreio e caiu, na queda apoiou a mão esquerda e virou o dedo anelar para traz. Recebeu gelo para colocar no local. Apresenta inchaço e dificuldade de movimentar o dedo.

Testemunha da ocorrência

Monitora Franciele

Monitora Franciele

Telefone

(51) 3044-8350

(51) 3044-8350

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatólogo LTDA	AV. ASSIS BRASIL	282 7	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações

Aluno estava no recreio e caiu, na queda apoiou a mão esquerda e virou o dedo anelar para traz. Recebeu gelo para colocar no local. Apresenta inchaço e dificuldade de movimentar o dedo. Entramos em contato com a Sra. Lisiane e encaminhamos para o pronto atendimento para uma melhor avaliação.

Escola Adventista de Ensino
Fundamental de Alvorada

Rua Vereador Ary Muller, 222 - Jd. Maringá

Cep: 94810-470 - Alvorada/RS

Fone/Whats: (51) 3044-8350

E-mail: ea.alvorada@educadventista.org.br

Parecer CEE 1294/92 - CEED 1592/93

CNPJ: 87.115.838/0048-72

Ass.:

Ligia Maria S. da Cunha

Ligia Maria Santos da Cunha

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