



2722926

2722926

Data Atendimento: 19/09/2024 / 14:05

Registro ID: 542068

Tipo Atendimento

RETORNO



URGEM

SAÚDE E MOVIMENTO

Paciente: 542068

RENATA PAZ DA SILVEIRA FETZNER ()

Sexo: F

CPF: 033.944.750-81

Local:

Validade: 10/09/2024

Profissão: ESTUDANTE

Matricula:

RG: 6122540872

Data Nasc.: 28/09/2009 Idade: 14

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Medico: SEM MEDICO DEFINIDO Local: MAO

Fone: 51984068740 984068740

Paciente:

RENATA PAZ DA SILVEIRA FETZNER

Usuario:

HIAGO IARLEY

HDA - História da doença atual / Exame físico:

sem dor e sem edema

fst em casa

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

Fratura de outros dedos

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO

1

SOCORRO

Condução:

CONSULTA

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Paciente

[Signature]

Assinatura Medico
SEM MEDICO DEFINIDO

Crn: 99999

ATORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Renata Paz da Silveira Fetzner
Nº da Carteira: 9.44.11351
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 28/06/2009 Nº da Guia: 20989.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
16/09/2024	10:59:24	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

Trama (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

aluna na aula de educação física bateu a bola na mão machucando dedo

Testemunha da ocorrência

Prof. Paulo de Educação Física

Telefone (51) 3349-6600

Local de atendimento

Endereço	Nº	Bairro	Telefone
AV. ASSIS BRASIL	2827	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Motivo do Retorno

Retorno para avaliação médica

Ass.:

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 / portalegre.clinicaadventista.org.br