



Data Atendimento: 25/08/2022 / 12:44

Registro ID: 755664

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



737946

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Paciente: 755664 ARTHUR SOARES TEIXEIRA ()

Data Nasc.: 06/04/2006 Idade: 16

RG: 9140757395

CPF: 027.472.930-09

Sexo: M

Local:

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 10454532

Validade: 25/08/2022

Medico: DR. MAURO GOULART Local:

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51 9 9708-3718

Interpretações de Exames

Paciente:
ARTHUR SOARES TEIXEIRAUsuario:
TAILINE

SEM ALTERAÇÕES OSTEOARTICULARES AO RX.

HDA - História da doença atual / Exame físico:

contusão em polegar direito

rx sem sinias inequívocos de fratura nos clichês obtidos

tala de polegar e reviso em 7 dias


DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40803120 - RAO X DE MÃO OU

Qtde: 1

polegar ap+p+oblíquo

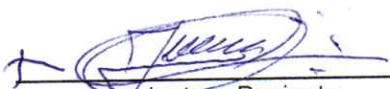
Hipótese Diagnóstica:

contusão em polegar direito

Conduta:

CONSULTA

TALA membro superior


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Assinatura Médico
DR. MAURO GOULART MACEDO
Crm: 24432

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Arthur Soares Teixeira
Nº da Carteirinha: 10.45.4532
Instituição: Colégio Adventista de Esteio



Data de Nascimento: 06/04/2006

Nº da Guia: 7501

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/08/2022	11:44:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição

O aluno estava jogando volei quando machucou o dedo ao recepcionar um saque.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Moacir Lima da Silva	(51) 9 8304-6622

Quem prestou primeiros socorros	Data
Na Hora Não Foi Necessário	25/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
COT Canoas - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.	Avenida Victor Barreto	3040	Centro	(51) 3472-1924

Observações

O dedo está aparentemente inchado. Foi colocado gelo.

Ass.:

Jader Chuaste
Vice Diretor

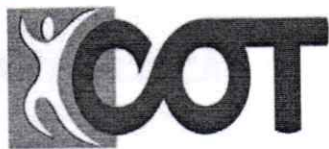
Jader Alves Chuaste

Mauro G. Macedo
Ortopedia e Traumatologia
CRM 24432 TEOT-11237

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 / portalparaclinicaadventista.org.br



Clinica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Data Atendimento: 29/08/2022 / 10:15

Registro ID: 735654

Tipo Atendimento

NOVO AT



738387

738387

Paciente: 735654 EMANUELLE ILTCHENCO DRUZIAN

Sexo: F

Data Nasc.: 06/06/2008 Idade: 14

RG: 8129270396

CPF: 047.128.060-79

Local:

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 10454187

Validade: 29/08/2022

Medico: DR. MARCO PALOMINO Local:

Profissão: ESTUDANTE

Interpretações de Exames

Fone: 991061493

Paciente: EMANUELLE ILTCHENCO DRUZIAN

Usuario: TAILINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Dor no 2º QDD

Levou uma bolada

TRATAMENTO CONSERVADOR,
FRATURA DE 2º QDD.

Exames Radiológico

40803120 - RAO X DE MÃO OU

Qtde: 1


DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Hipótese Diagnóstica:

S626

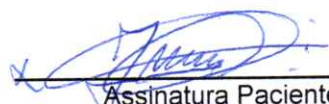
Fratura da base da FM do 2º QDD

Conduta:

CONSULTA

FRATURAS E/OU LUX DE FAL(INTERFALANG)TTO NAO-CIRUR

TALA MEMBRO SUPERIOR


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____


Assinatura Medico
DR. MARCO PALOMINO MOLINA
Crm: 19455

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Emanuelle Itcheno Druzian
Nº da Carteirinha: 10.45.4187
Instituição: Colégio Adventista de Esteio



Data de Nascimento: 06/06/2008

Nº da Guia: 7552

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/08/2022	09:23:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 2º Dedo Mão Direita

Descrição

Durante uma partida de handball, a aluna sofreu um trauma no dedo quando a bola bateu em sua mão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Moacir Lima da Silva	(51) 9 8304-6622

Quem prestou primeiros socorros	Data
Na Hora Não Foi Necessário	29/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
COT Canoas - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.	Avenida Victor Barreto	3040	Centro	(51) 3472-1924

Observações

Foi colocado gelo no dedo.

Ass.:

Jader Chuaste
Vice Diretor

Jader Alves Chuaste

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 / portal.org.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 04/08/2022 / 11:48

Registro ID: 755210

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



734573

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Paciente: 755210 ENDRIEL FERNANDES DE LEMOS ()

Data Nasc.: 20/01/2005 Idade: 17 RG: 5126678597

Convenio: AMA-ADVENTISTA Matricula: .

Medico: DR. MAURO GOULART Local: .

Fone: 51 9 92384184

Sexo: M

CPF: 059.714.010-33

Local: .

Validade: 04/08/2022

Profissão: .

Interpretações de ExamesPaciente:
ENDRIEL FERNANDES DE LEMOSUsuario:
TAILINE**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

CONTUSÃO NO BASQUETE

FRATURA BASE DA FALANGE MÉDIA

TRATAMENTO CONSERVADOR,
FRATURA BASE DA FALANGE MÉDIA DEDO MÉDIO
DIREITO.**Exames Radiológico**

40803120 - RAIOS X DE MÃO OU

Qtde: 1

Direito dedo médio ap + p + OBLÍQUO


DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669**Hipótese Diagnóstica:**

FRATURA BASE DA FALANGE MÉDIA

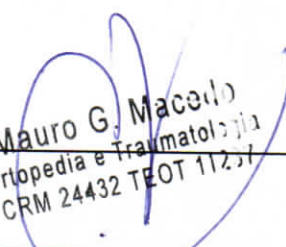
Conduta:

CONSULTA

FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS - REDUÇÃO

INCRUENTA

IMOBILIZAÇÃO


Mauro G. Macedo
Ortopedia e Traumatologia
CRM 24432 TEOT 11257

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Médico
DR. MAURO GOULART MACEDO
Crm: 24432

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Endriel Fernandes de Lemos
Nº da Carteirinha: 10.45.4719
Instituição: Colégio Adventista de Esteio

Data de Nascimento: 20/01/2005

Nº da Guia: 7077

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/08/2022	09:57:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
A bola bateu no dedo, comprimindo o dedo.	Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição

O aluno estava na aula de educação física jogando basquete e ao receber a bola de basquete, bateu no dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Vandira	(51) 98259-4444

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tatiana	04/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

Aluno esta tranquilo, porém com dor e luxação no dedo. Contato feito com a mãe.

Ass.:

Vandira

Vandira Pinheiro
Coordenadora Pedagógica

Mauro G. Macêdo
Ortopedia e Traumatologia
CRM 24432 TEOT 11237

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



Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Data Atendimento: 12/08/2022 / 13:04

Registro ID: 755210

Tipo Atendimento

NOVO AT



735999

735999

Paciente: 755210 ENDRIEL FERNANDES DE LEMOS ()

Sexo: M

Data Nasc.: 20/01/2005 Idade: 17

RG: 5126678597

CPF: 059.714.010-33

Local:

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula:.

Validade: 04/08/2022

Medico: DR. MAURICIO

Local:

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51 9 9238-4184

Interpretações de Exames

Paciente:
ENDRIEL FERNANDES DE LEMOS

Usuario:
TAILINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

sol rx controle ok
troca de tala de zimmer
orientações

FRATURA DE 3º QDD,
EM FASE DE CONSOLIDAÇÃO.


DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40803120 - RAO X DE MÃO OU

Qtde: 1

Direito 3qdd

Hipótese Diagnóstica:

S626

Fratura de outros dedos

Conduta:

CONSULTA

TALA DE ZIMMER

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Dr. Mauricio
Ortopedia e
Cirurgia
CRM 29662

Assinatura Medico
DR. MAURICIO BARBOSA MARIN
Crm: 29662

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Endriel Fernandes de Lemos
Nº da Carteirinha: 10.45.4719
Instituição: Colégio Adventista de Esteio

Data de Nascimento: 20/01/2005

Nº da Guia: 7077.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
10/08/2022	18:26:02	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

A bola bateu no dedo, comprimindo o dedo.

Partes do corpo

Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição

O aluno estava na aula de educação física jogando basquete e ao receber a bola de basquete, bateu no dedo.

Testemunha da ocorrência

Vandira

Telefone

(51) 98259-4444

Quem prestou primeiros socorros

Tatiana

Data

04/08/2022

Local de atendimento

COT Canoas - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.

Endereço

Avenida Victor Barreto

Nº

304
0

Bairro

Centro

Telefone

(51) 3472-1924

Motivo do Retorno

O médico solicitou retorno para troca de curativo.

Ass.:

Mércia Oliveira
Orientadora Educacional

Mércia Costa de Oliveira

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:

<http://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



Data Atendimento: 18/08/2022 / 12:53

Registro ID: 755210

Tipo Atendimento

NOVO AT



736790

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Paciente: 755210 ENDRIEL FERNANDES DE LEMOS ()

Sexo: M

Data Nasc.: 20/01/2005 Idade: 17

RG: 5126678597

CPF: 059.714.010-33

Local:

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula:.

Validade: 04/08/2022

Medico: DR. MAURO GOULART Local:

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51 9 9238-4184

Paciente:

ENDRIEL FERNANDES DE LEMOS

Usuario:

TAILINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

CONTROLE DE FRATURA

PLANO DE RETIRADA EM 7 DIAS

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

S626

Fratura de outros dedos

Conduta:

CONSULTA

TROCO ZIMMER

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Mauro G. Macedo
Ortopedia e Traumatologia
CRM 24432 160111237

Assinatura Medico
DR. MAURO GOULART MACEDO
Crm: 24432

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Endriel Fernandes de Lemos
Nº da Carteirinha: 10.45.4719
Instituição: Colégio Adventista de Esteio



Data de Nascimento: 20/01/2005

Nº da Guia: 7077.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
18/08/2022	07:41:43	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
A bola bateu no dedo, comprimindo o dedo.	Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição

O aluno estava na aula de educação física jogando basquete e ao receber a bola de basquete, bateu no dedo.

Testemunha da ocorrência

Vandira

Telefone

(51) 98259-4444

Quem prestou primeiros socorros

Tatiana

Data

04/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Motivo do Retorno

Solicitação médica para 18/08.

Ass.:


Jader Alves Chuaste
Vice Diretor


Mauro G. Maciel
Ortopedia e Traumatologia
CRM 24432 TEOR

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 / portal.org.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 08/08/2022 / 09:44

Registro ID: 753096

Tipo Atendimento

NOVO AT



734990

734990

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Paciente: 753096 GABRIEL BARROSO NUNES DA SILVA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 07/02/2014 Idade: 8 anos, RG: 1137037121

CPF: 059.217.550-28

Local:

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 10454465

Validade: 25/04/2022

Medico: DRª RONISE AMORIM

Local:

Profissão: .

Fone: 51 - 981598843

Interpretações de Exames

Paciente:
GABRIEL BARROSO NUNES DA SILVAUsuario:
TAILINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

RETORNA PARA REVISÃO.

FEZ 9 FISIOT.

AO EX: EXTENSÃO DO PUNHO PRESENTE COM DESVIO ULNAR
POR CONTA DO FLEXOR DO 5 QDE.FRATURA ANTEBRAÇO ESQUERDO,
EM FASE DE CONSOLIDAÇÃO.
DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40803104 - RAO X DE ANTEBRAÇO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA ANTEBRAÇO
5 QDE EM GATILHO

Conduta:

CONSULTA



Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____


Dra. Ronise A. Ribeiro
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 21764Assinatura Medico
DRª RONISE AMORIM RIBEIRO

Crm: 21764

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Gabriel Barroso Nunes da Silva
Nº da Carteira: 10.45.4465
Instituição: Colégio Adventista de Esteio

Data de Nascimento: 07/02/2014

Nº da Guia: 5858.006

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/08/2022	07:05:40	Playground (Ex.: parquinho)	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Queda de altura (Ex.: escada)

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo

Descrição

Aluno sofreu uma queda ao sair da piscina de bolinhas. O mesmo caiu do segundo degrau de uma pequena escada.

Testemunha da ocorrência

Andréia Meier

Telefone

(51) 98061-7190

Quem prestou primeiros socorros

Rosemari Teixeira e Teixeira

Data

20/04/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
COT Canoas - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.	Avenida Victor Barreto	304 0	Centro	(51) 3472-1924

Motivo do Retorno

O aluno finalizou as fisioterapias e precisa retornar para avaliação.

Ass.:

Elizeu Batista De Oliveira

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:

(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



Data Atendimento: 18/08/2022 / 10:54

Registro ID: 755502

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

JULIAB



736759

736759

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Paciente: 755502 JULIA LOPES MARTINS ()

Sexo: F

Data Nasc.: 20/07/2008 Idade: 14 RG: 8133271158

CPF: 052.343.550-98

Local:

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: AMA

Validade: 18/08/2022

Medico: DR. PAULO ROITHMANN Local:

Profissão: ESTUDANTE
Interpretações de Exames

Fone: 51 9 99774743

Usuario:

Paciente:

TAILINE

JULIA LOPES MARTINS

SEM ALTERAÇÕES OSTEOARTICULARES AO RX.

HDA - História da doença atual / Exame físico:

entorse tornozelo e

rx sp


DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40804089 - RAIO X DE TORNOZELO

Qtde: 1

Esquerdo

40804097 - RAIO X DE PE OU

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

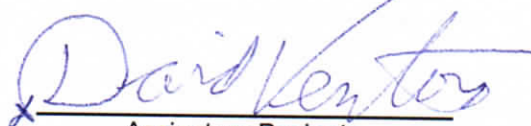
entorse tornozelo

Conduta:

CONSULTA

tala gessada

Paulo Roithmann
Cirurgia do Joelho
Traumatologia do Esporte
CREMERS 15199


Assinatura Paciente

Assinatura Medico
DR. PAULO ROITHMANN

Crm: 15199

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Júlia Lopes Martins
Nº da Carteirinha: 10.45.3987
Instituição: Colégio Adventista de Esteio



Data de Nascimento: 20/07/2008

Nº da Guia: 7333

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/08/2022	09:59:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

Em uma partida de handball, a aluna torceu o pé.

Testemunha da ocorrência

Moacir Lima da Silva

Telefone

(51) 9 8304-6622

Quem prestou primeiros socorros

Na Hora Não Foi Necessário

Data

18/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
COT Canoas - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.	Avenida Victor Barreto	3040	Centro	(51) 3472-1924

Observações

A aluna sente dor ao colocar o pé no chão.

Ass.:

Jader Alves Chuaste

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 / portal.usb.org.br/portal-usb-clinicaadventista.org.br

Sistema Secretaria Escolar

Colégio Adventista de Esteio

Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Nome: Júlia Lopes Martins (3987)		Ano: 2022	Data Matrícula: 15/09/2021
Sexo: F	Data Nascimento: 20/07/2008	Curso: 8º Ano - Ensino Fundamental	Turma: EF8MA
Naturalidade: Porto Alegre	Nacionalidade: Brasileira	UF: RS	Turno: M
Endereço: Rua das Hortênsias, 81	Estado Civil: Solteiro	Complemento: Igara II	
Bairro: Igara	Cidade: Canoas	UF: RS	CEP: 92410-580
Cert. Nascimento: N.101544	Cert. Nascimento Livro: LA343	Cert. Nascimento Folha: FL. 124	
Cert. Nascimento Termo:			
Cert. Nascimento Cartório: Cartório de Registros 2º Zona			
Cert. Nascimento Cidade: Canoas		Cert. Nascimento UF: RS	
Identidade: 8133271158	O.Exp: SSP	UF: RS	Data: 04/11/2016
E-Mail:	CPF: 052343550-98	INEP: 125058971827	
Tipo de Sangue/Fator RH:	Cor/ Raça:	Religiao: Batista	
Telefones: Residencial: 51 30597074 Celular: 51999774143 WhatsApp: 51999946060	Convênio:	Nº:	
Pode sair sozinho? Sim	Autorizo Imagem: Sim		



Dados do Pai

CPF: 898996280-34	Nome: William Marques Martins	Naturalidade:	Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 26/12/1977	Estado Civil: Casado	Identidade: 2066252368	O. Exp: SSP
Grau de Instrução: Ensino Médio completo	Endereço: Rua das Hortênsias, 81	UF: RS	Data Emissão: 25/09/2015
Complemento: Igara II	Bairro: Igara	Cidade: Canoas	UF: RS
Cx. Postal:	E-Mail: martins_rj@hotmail.com	Religião: Batista	CEP: 92410-580
Telefones: WhatsApp: 51999416060			

Dados da Mãe

CPF:	Nome: Lisandra Lopes Martins	Naturalidade:	Nacionalidade:
Nascimento:	Estado Civil:	Identidade:	O. Exp:
Grau de Instrução:	Endereço:	UF:	Data Emissão:
Complemento:	Bairro:	Cidade:	UF:
Cx. Postal:	E-Mail:	Religião:	CEP:
Telefones:			

Dados do Responsável Legal

CPF: 898996280-34	Nome: William Marques Martins	Naturalidade:	Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 26/12/1977	Estado Civil: Casado	Identidade: 2066252368	O. Exp: SSP
Grau de Instrução: Ensino Médio completo	Endereço: Rua das Hortênsias, 81	UF: RS	Data Emissão: 25/09/2015
Complemento: Igara II	Bairro: Igara	Cidade: Canoas	UF: RS
Cx. Postal:	E-Mail: martins_rj@hotmail.com	Religião: Batista	CEP: 92410-580
Telefones: WhatsApp: 51999416060			

Dados do Responsável Financeiro

CPF: 898996280-34	Nome: William Marques Martins	Naturalidade:	Nacionalidade: Brasileira
Nascimento: 26/12/1977	Estado Civil: Casado	Identidade: 2066252368	O. Exp: SSP
Grau de Instrução: Ensino Médio completo	Endereço: Rua das Hortênsias, 81	UF: RS	Data Emissão: 25/09/2015
Complemento: Igara II	Bairro: Igara	Cidade: Canoas	UF: RS
Cx. Postal:	E-Mail: martins_rj@hotmail.com	Religião: Batista	CEP: 92410-580
Telefones: WhatsApp: 51999416060			

Contrato com aceite Online:

Deferimento Online

Data: **15/09/2021 11:21:27**

[X] Deferido [] Indeferido

Elizeu Batista de Oliveira
Administrador Escolar - Ato nº RG
259833125

Jonice Chagas Dalla Valle
Secretário(a) - Ato nº RG 9057146806

Autenticação:

0802456ef35291a4941cc315ebac409c

William Marques Martins

martins_rj@hotmail.com

Aceite em: **15/09/2021 11:21:27**



Clinica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Data Atendimento: 25/08/2022 / 13:56

Registro ID: 755502

Tipo Atendimento

NOVO AT



737971

Paciente: 755502 JULIA LOPES MARTINS ()

Data Nasc.: 20/07/2008 Idade: 14 RG: 8133271158

Convenio: AMA-ADVENTISTA Matricula: AMA

Medico: DR. MAURO GOULART Local:

Fone: 51 9 99774743

Sexo: F

CPF: 052.343.550-98

Local:

Validade: 18/08/2022

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
JULIA LOPES MARTINS

Usuario:
TAILINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

entorse de tornozelo
rx sem sinias inequívocos de fratura
dor em lfta e fise fibula distal
tala gessada e reviso em 7 dias

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

entorse tornozelo

Conduta:

CONSULTA
TALA MEMBRO INFERIOR

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Mauro G. Macedo
Ortopedia e Traumatologia
CRM 24432 TEOT 11231

Assinatura Medico
DR. MAURO GOULART MACEDO
Crm: 24432

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Júlia Lopes Martins
Nº da Carteirinha: 10.45.3987
Instituição: Colégio Adventista de Esteio



Data de Nascimento: 20/07/2008

Nº da Guia: 7333.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
25/08/2022	11:52:01	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

Em uma partida de handball, a aluna torceu o pé.

Testemunha da ocorrência

Moacir Lima da Silva

Telefone

(51) 9 8304-6622

Quem prestou primeiros socorros

Na Hora Não Foi Necessário

Data

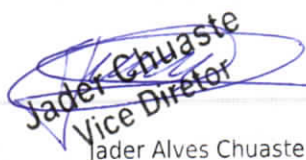
18/08/2022

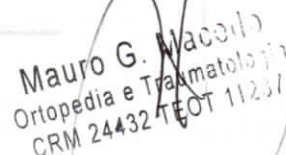
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
COT Canoas - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.	Avenida Victor Barreto	3040	Centro	(51) 3472-1924

Motivo do Retorno

Solicitação médica para 25/08

Ass.:


Jader Alves Chuaste
Vice Diretor


Mauro G. Maciel
Ortopedia e Traumatologia
CRM 24432-7 EOT 11237

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 / portal@clinicaadventista.org.br



Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Data Atendimento: 29/08/2022 / 16:47

Registro ID: 755755

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



738547

Paciente: 755755 LEONARDO MATTOS ()

Data Nasc.: 25/05/2012 Idade: 10

RG: 3139816651

CPF: 050.391.450-98

Sexo: M

Local:

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 10454711

Validade: 12/12/2023

Medico: DR. GUSTAVO LUZ

Local:

Profissão: CRIANÇA

Fone: 51 9 94194769 VIVIAN 51 9 92267009

Interpretações de Exames

Paciente:
LEONARDO MATTOS

Usuario:
TAILINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma mao dir

3 qd

rx sinais sugestivos de fratura epifisiolise base falange media 3 qd ?

FRATURA-EPIFISIÓLISE BASE DA FALANGE MÉDIA DO
3º DEDO.


DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40803120 - RAO X DE MÃO OU

Qtde: 1

3qd

Hipótese Diagnóstica:

trauma mao dir

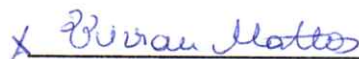
Conduta:

CONSULTA

tala de zimmer

Gustavo Luz Alves

Membro Titular da Sociedade
Brasileira de Cirurgia do Joelho
CRM-RS 28088



Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Medico
DR. GUSTAVO LUZ ALVES
Crm: 28088

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Leonardo Mattos
Nº da Carteira: 10.45.4711
Instituição: Colégio Adventista de Esteio



Data de Nascimento: 25/05/2012

Nº da Guia: 7566

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/08/2022	16:10:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluno foi pegar a bola de futebol com a mão no momento em que um colega foi chutar, então o colega chutou seu dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Mariele Otte	(51) 98216-5261

Quem prestou primeiros socorros	Data
Mariele Otte	29/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
COT Canoas - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.	Avenida Victor Barreto	3040	Centro	(51) 3472-1924

Observações
Foi colocado gelo no dedo.

Ass.:

Jader Chuaste
Vice Diretor
Jader Alves Chuaste

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 / contato@clinicaadventista.org.br



Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Data Atendimento: 18/08/2022 / 12:01

Registro ID: 722656

Tipo Atendimento

NOVO AT

CAROLINE



736781

736781

Paciente: 722656 NATHIELE LIMA SOARES ()

Sexo: F

Data Nasc.: 04/03/2006 Idade: 16

RG: 2121770107

CPF: 862.594.070-68

Local:

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 10.45.3184

Validade: 18/08/2022

Medico: DR. MAURO GOULART Local:

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51 9 91813578

Interpretações de Exames

Paciente:

NATHIELE LIMA SOARES

Usuario:

TAILINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

CONTUSÃO EM DEDO ANULAR DIREITO HJ PELA MANHÃ EM JOGO DE HANDEBOL
PEQUENA FRATURA VISÍVEL NO PERFIL JUNTO AO COLO DA FALANGE MÉDIA
ZIMMER E REVISO EM 5 DIAS

TRATAMENTO CONSERVADOR,
PEQUENA FRATURA VISÍVEL NO PERFIL JUNTO AO COLO DA FALANGE MÉDIA DEDOA ANULAR.


DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40803120 - RAO X DE MÃO OU

Qtde: 1

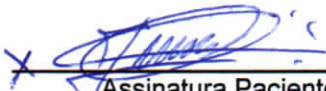
Direito DEDO ANULAR AP P E OBLÍQUO

Hipótese Diagnóstica:

PEQUENA FRATURA VISÍVEL NO PERFIL JUNTO AO COLO DA FALANGE MÉDIA

Conduta:

CONSULTA
FRATURAS DE FALANGES OU METACARPÍANOS - REDUÇÃO INCRUENTA
TALA DE ZIMMER


Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia


Assinatura Medico
DR. MAURO GOULART MACEDO
Crm: 24432

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nathiele Lima Soares
Nº da Carteirinha: 10.45.3184
Instituição: Colégio Adventista de Esteio



Data de Nascimento: 04/03/2006

Nº da Guia: 7352

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/08/2022	11:24:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluna estava jogando handball no recreio quando a bola bateu em sua mão e torceu o dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Moacir Lima da Silva	(51) 9 8304-6622

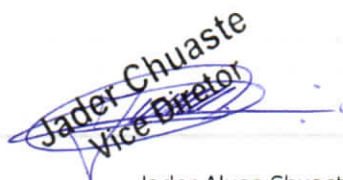
Quem prestou primeiros socorros	Data
Na Hora Não Foi Necessário	18/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
COT Canoas - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.	Avenida Victor Barreto	3040	Centro	(51) 3472-1924

Observações

Dificuldade para movimentar o dedo.

Ass.:


Jader Alves Chuaste


Mauro G. Macedo
Ortopedia e Traumatologia
CRM 24432 TEOT 11237

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 / contato@clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 30/08/2022 / 11:24

Registro ID: 722656

Tipo Atendimento

NOVO AT

CAROLINE



738686

738686

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Paciente: 722656 NATHIELE LIMA SOARES ()

Sexo: F

Data Nasc.: 04/03/2006 Idade: 16

RG: 2121770107

CPF: 862.594.070-68

Local:

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 10.45.3184

Validade: 18/08/2022

Medico: DR. MAURICIO

Local:

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51 9 91813578

Paciente:
NATHIELE LIMA SOARES

Usuario:
TAILINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

pcte com 2 sem de fratura falange media volar nao deslocada
ainda com dor
troca de tala zimmer
retorno em 1 sem

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

M255
Dor articular

Conduta:

CONSULTA
troca de tala zimmer

Dr. Mauricio B. Marin
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM 29662

X Amaleli b. soares
Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
DR. MAURICIO BARBOSA MARIN
Crm: 29662

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Nathiele Lima Soares
Nº da Carteirinha: 10.45.3184
Instituição: Colégio Adventista de Esteio

Data de Nascimento: 04/03/2006

Nº da Guia: 7352.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
30/08/2022	09:12:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluna estava jogando handball no recreio quando a bola bateu um sua mão e torceu o dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Moacir Lima da Silva	(51) 9 8304-6622

Quem prestou primeiros socorros	Data
Na Hora Não Foi Necessário	18/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
COT Canoas - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.	Avenida Victor Barreto	3040	Centro	(51) 3472-1924

Motivo do Retorno
Solicitação médica para 30/08.

Ass.:

Jader Chuaste
Vice Diretor

Jader Alves Chuaste

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 / portal.org.clinicaadventista.org.br



Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Data Atendimento: 11/08/2022 / 11:10

Registro ID: 755376

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



735736

735736

Paciente: 755376 VITORIA SOARES BORTOLOTI ()

Data Nasc.: 28/05/2008 Idade: 14 RG: 1114081928

Convenio: AMA-ADVENTISTA Matricula: .

Medico: DR. MAURO GOULART Local:

Fone: 51 9 81505005

Sexo: F

CPF: 044.005.700-02

Local:

Validade: 11/08/2022

Profissão:

Interpretações de Exames

Paciente:
VITORIA SOARES BORTOLOTI

Usuario:
TAILINE

SEM ALTERAÇÕES OSTEOARTICULARES AO RX.

HDA - História da doença atual / Exame físico:

CONTUSÃO EM POLEGAR
RX SEM SINASI INEQUÍVOCOS DE FRATURA
CLÍNICA DE LESÃO PARCIAL DO COLATERAL MEDIAL DO
POLEGAR
TALA GESSADA E REVISO EM 5-7 DIAS


DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40803120 - RAIO X DE MÃO OU
POLEGAR AP +P + OBLÍQUO

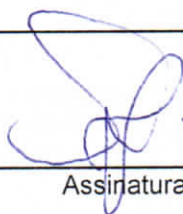
Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSÃO EM POLEGAR

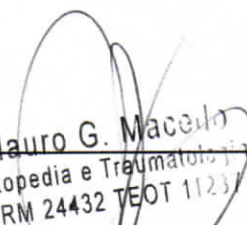
Conduta:

CONSULTA
TALA MEMBRO SUPERIOR



Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Mauro G. Macedo
Ortopedia e Traumatologia
CRM 24432 TEOT 11231

Assinatura Médico
DR. MAURO GOULART MACEDO
Crm: 24432

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vitória Soares Bortoloti
Nº da Carteirinha: 10.45.3441
Instituição: Colégio Adventista de Esteio



Data de Nascimento: 28/05/2008

Nº da Guia: 7204

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/08/2022	09:50:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava na aula de Ed.Física jogando vôlei e machucou o dedo.

Testemunha da ocorrência

Stefani - Colega de Turma

Telefone

51998407616

Quem prestou primeiros socorros

Jonas - Monitor

Data

11/08/2022

Local de atendimento

COT Canoas - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.

Endereço

Avenida Victor Barreto

Nº

304
0

Bairro

Centro

Telefone

(51) 3472-1924

Observações

O aluno passou pela orientação e foi feito contato com a mãe que resolveu lavá-la para o atendimento.

Ass.:

Mércia Oliveira

Orientadora Educacional

Mércia Costa de Oliveira

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:

<http://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