

Data Atendimento: 12/04/2022 / 10:56

Registro ID: 185646

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



857959

857959

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 185646 ANNA MARIA MACHADO CIDADE ()

Sexo: F

Data Nasc.: 23/06/2007 Idade: 14

RG: 1110803531

CPF: 026.694.610-00

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634128

Validade: 12/04/2022

Medico: HUGO M SEELIG

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

ANNA MARIA MACHADO CIDADE

Usuario:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Torceu tornozelo E

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

Entose tornozelo E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Tem robofoot em casa

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

ATORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Anna Maria Machado Cidade
Nº da Carteira: 10.63.4128
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 23/06/2007

Nº da Guia: 5729

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/04/2022	10:37:00	Auditório	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Esquerdo

Descrição

A aluna estava participando de uma atividade e se desequilibrou, torcendo o pé.

Testemunha da ocorrência

Professor Eduardo

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Nilsa

Data

12/04/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

A aluna foi atendida e encaminhada ao IOG. Mãe veio buscar.

Ass.:

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça

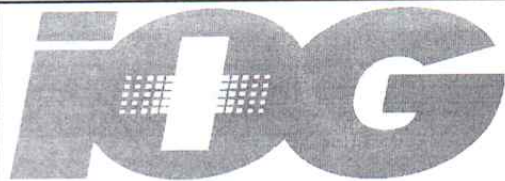
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 25/04/2022 / 08:42

Registro ID: 186335

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



859183

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 186335 ANNA SOFIA HORACIO SANTOS ()

Sexo: F

Data Nasc.: 21/05/2008 Idade: 13

RG: 4127949883

CPF: 057.621.450-77

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633038

Validade: 18/11/2023

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
ANNA SOFIA HORACIO SANTOSUsuário:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma dedo mão E

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Esquerda 2QDE

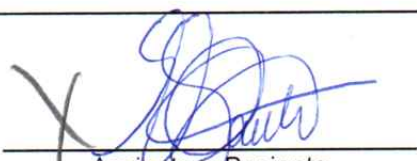
Hipótese Diagnóstica:

Entorse 2 ° QDE

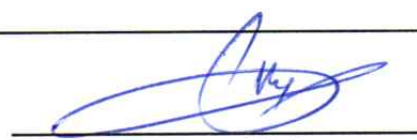
Procedimentos

30711010 - KIT TALA METÁLICA PEQUENO 1
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
KIT TALA METÁLICA PEQUENO
Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Assinatura Medico
HUGO M SEELIG
Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Anna Sofia Horacio Santos
Nº da Carteira: 10.63.3038
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 21/05/2008

Nº da Guia: 5864

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/04/2022	07:54:00	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A Aluna estava em sala de aula quando acidentalmente bateu com o dedo na cadeira

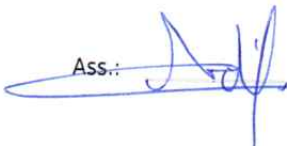
Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Nilsa	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Nilsa	25/04/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

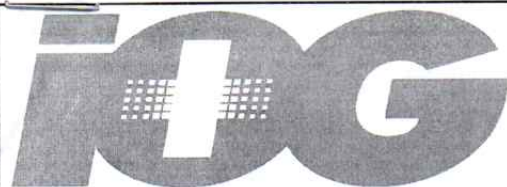
Observações

A aluna foi atendida e encaminhada ao IOG. Foi contado o pai que a levou para o atendimento.

Ass.: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31
Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290
Telefone: (51) 3382-1200
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 05/05/2022 / 15:29

Registro ID: 224476

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



860460

860460

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 224476 ARTHUR FORTES CARVALHO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 16/01/2012 Idade: 10

RG:

CPF: 874.420.270-91

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10.63.5876

Validade: 05/05/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: BRACO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
ARTHUR FORTES CARVALHO

Usuario:
LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA QUEDA NO FUTEBOL

Exames Radiológico

40803104 - RX ANTEBRACO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO ANTEBRAÇO D

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Assinatura Paciente

Assinatura do médico

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Arthur Fortes de Carvalho
Nº da Carteira: 10.63.5876
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 16/01/2012

Nº da Guia: 6043

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/05/2022	14:55:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Esquerdo, Costas

Descrição

O aluno estava participando de uma atividade de ginástica e escorregou, ao cair bateu com as costas e o braço no chão.

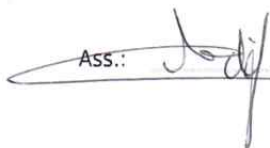
Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Cleusa	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor Fabiano	05/05/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

O aluno foi atendido e encaminhado para o IOG. Contatada a mãe e virá buscar o aluno.

ASS.: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

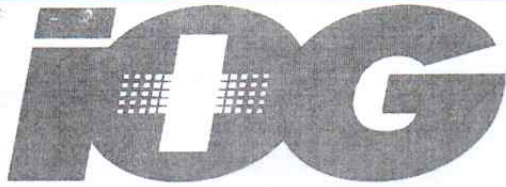
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 08/04/2022 / 14:36

Registro ID: 224173

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

857633

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 224173 ARTHUR KONDER SANTOS ()

Sexo: M

Data Nasc.: 03/10/2011 Idade: 10

RG:

CPF: 062.155.970-90

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634593

Validade: 08/04/2022

Medico: ROGERIO

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
ARTHUR KONDER SANTOSUsuario:
GABRIELA**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

caiu no colegio

Exames Radiológico

40804054 - RX JOELHO Qtde: 1

Esquerdo

40803090 - RX COTOVELO Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

contusao joelho d e cotovelo e

Procedimentos

10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Arthur Konder dos Santos
Nº da Carteira: 10.63.4593
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 03/10/2011

Nº da Guia: 5683

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/04/2022	11:54:00	Pátio	Saída

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Abdomen, Joelho Esquerdo, Cotovelo Direito

Descrição

Aluno estava correndo na hora da saída, esbarrou em um aluno que estava parado no pátio, caiu batendo o joelho esquerdo, o cotovelo e raspou a cintura no chão.

Testemunha da ocorrência

Carina

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Carina

Data

08/04/2022

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira

Nº Bairro

459 Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Observações

Aluno foi atendido pela coordenadora de disciplina Carina que colocou gelo no local e ligou para a responsável pelo aluno. Mãe vem buscar o aluno.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí
Carina Pereira da Silva

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
Rua Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP:94055-040-Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

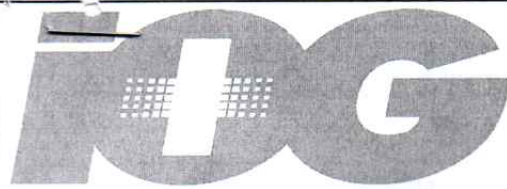
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 23/03/2022 / 16:45

Registro ID: 223970

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



855744

855744

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 223970 AURORA SURYA ALMEIDA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 26/10/2017 Idade: 4 anos, RG:

CPF: 058.239.050-84

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635657

Validade: 23/03/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: BRACO

Profissão: CRIANCA

Paciente:
AURORA SURYA ALMEIDAUsuario:
ANA**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

DOR POSIÇÃO ANTALGICA EM PRONFLEXAO COROVELO

Exames Radiologico**Hipótese Diagnóstica:**

PRONAÇÃO DOLOROSA D

Procedimentos

0 - MANOBRA DE REDUÇÃO

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
LUIZ ANICET
Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Aurora Surya de Almeida
Nº da Carteira: 10.63.5657
Instituição: Colegio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 26/10/2017

Nº da Guia: 5381

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/03/2022	15:48:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Braço Direito

Descrição

Aluna estava brincando com sua coleguinha em sala quando a colega puxou o seu braço, aluna sentiu dor no mesmo momento.

Testemunha da ocorrência

Franciele

Telefone

(51) 3042-0350

Camila

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Camila

Data

23/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

Aluna foi atendida pela monitora Camila que colocou gelo no local e ligou para a responsável.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Carina Pereira da Silva

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP:94055-040-Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

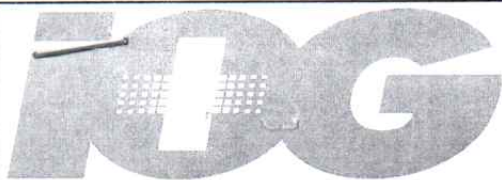
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 04/05/2022 / 18:09

Registro ID: 224464

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

GABRIELA



860349

860349

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 224464 BENICIO SOSTER GIL GATIBONI ()

Sexo: M

Data Nasc.: 18/10/2010 Idade: 11

RG:

CPF: 011.182.480-07

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 6018

Validade: 31/12/2022

Medico: ROGERIO

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
BENICIO SOSTER GIL GATIBONIUsuario:
BRUNA**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

queda no colegio

Exames Radiológico

40803104 - RX ANTEBRACO

Qtde: 1

Esquerdo

40803090 - RX COTOVELO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

contusao cotovelo e antebraço e

Procedimentos

0 - TALA GESSADA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

TORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Benício Soster Gil Gatiboni
Nº da Carteira: 10.63.4000
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 18/10/2010

Nº da Guia: 6018

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/05/2022	17:11:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Braço Esquerdo

Descrição

O aluno estava participando do recreio, escorregou no chão molhado vindo a cair e bateu com o braço no chão.

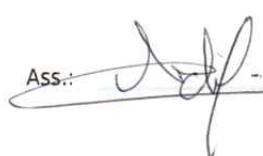
Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Indiamara	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Indiamara	04/05/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

O aluno foi atendido e encaminhado para o IOG. Contatada a mãe e o aluno retornou para a sala.

Ass.:  Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

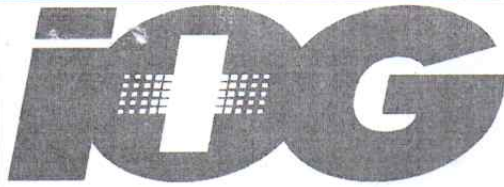
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Adriano Fogaça

1 de 1

4/05/2022 17:16

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866



Data Atendimento: 05/04/2022 / 13:35

Registro ID: 224134

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



857164

857164

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 224134 BRUNO BANEGAS NISCHESPOIS ()

Sexo: F

Data Nasc.: 22/03/2009 Idade: 13

RG: 2004918

CPF: 055.297.671-76

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635805

Validade: 31/12/2022

Medico: ROGERIO

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

BRUNO BANEGAS NISCHESPOIS

Usuario:

GABRIELA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

caiu no colegio

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Direito

40804070 - RX PERNA

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

contusao perna e pe d

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

COLOCAÇÃO DE MATERIAL ORTOPÉDICO

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Bruno Banegas Nischespois
Nº da Carteirinha: 10.63.5805
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 22/03/2009

Nº da Guia: 5616

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/04/2022	11:05:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

O aluno estava participando de uma atividade com bola e ao chutar chutou o pé de outro colega.

Testemunha da ocorrência

Professora Letícia

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Indiamara

Data

05/04/2022

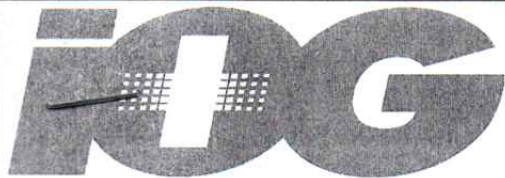
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

O aluno foi encaminhado para o IOG. Foi contatada a mãe e irá de van.

Ass.: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290
Telefone: (51) 3382-1200
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 12/04/2022 / 15:31

Registro ID: 224134

Tipo Atendimento

RETORNO



858002

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 224134 BRUNO BANEGAS NISCHESPOIS ()

Sexo: F

Data Nasc.: 22/03/2009 Idade: 13

RG: 2004918

CPF: 055.297.671-76

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635805

Validade: 31/12/2022

Medico: ROGERIO

Local: TORNOZELO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
BRUNO BANEGAS NISCHESPOISUsuario:
ANAHDA - História da doença atual / Exame físico:
SEGUIMENTO

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

contusao perna e pe d

Procedimentos

30711010 - IMOB PROVISORIA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Gabi, não encontrou
a guia da escola.

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Médico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Bruno Banegas Nischepols
Nº da Carteira: 10.53.5805
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 22/03/2009 Nº da Guia: 5616.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/04/2022	11:05:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição
O aluno estava participando de uma atividade com bola e ao chutar chutou o pé de outro colega.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Leticia	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Indiamara	05/04/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51) 3488-2188

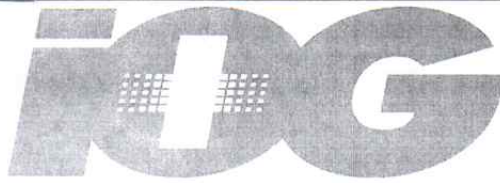
Motivo do Retorno
Retorno para 12/04/2022, conforme solicitado pelo médico.

Ass.:

Adriano Fogaça

Ronaldo dos Santos
Vice-diretor
Colégio Adventista de Gravataí

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO
PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO,
NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:
15.116.763/0003-31
Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290
Telefone: (51) 3382-1200
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 28/04/2022 / 13:58

Registro ID: 192754

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



859711

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 192754 BRUNO PIANESSO LARA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 05/09/2005 Idade: 16

RG: 5126247708

CPF: 035.922.930-10

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633831

Validade: 12/12/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
BRUNO PIANESSO LARA

Usuario:
LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR TRAUMA NO FUTEBOL

Exames Radiológico

40804062 - RX JOELHO + PATELA
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO JOELHO D

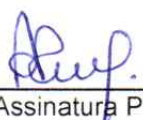
Procedimentos

30711010 - IMOB ROBERT JONES
10101012 - CONSULTA

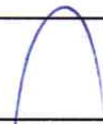
1
1

Conduta:

CONSULTA
IMOB ROBERT JONES

X 
Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Assinatura Medico
LUIZ ANICET
Crm: 5417 - Luiz Anicet
Ortopedista
CRF**

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bruno Pianesso de Lara
Nº da Carteirinha: 10.63.3831
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 05/09/2005

Nº da Guia: 5922

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/04/2022	09:24:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Joelho Direito

Descrição

O aluno estava participando de uma atividade com bola e chocou-se com um colega batendo o joelho.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Letícia	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Indiamara	28/04/2022

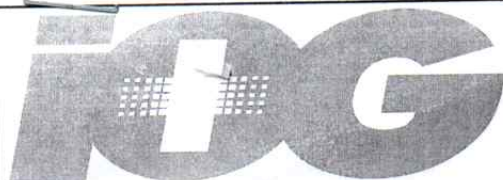
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

O aluno foi atendido e encaminhado para o IOG. A mãe foi informada e o aluno voltou para a sala de aula.

Ass.: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290
Telefone: (51) 3382-1200
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 03/05/2022 / 18:04

Registro ID: 197122

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

GABRIELA



860220

860220

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 197122 BRYAN ANACLETO BRAVO FARIAS ()

Sexo: M

Data Nasc.: 30/11/2009 Idade: 12 RG: 83464018091CPFM CPF: 059.556.040-73

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 5986

Validade: 31/12/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
BRYAN ANACLETO BRAVO FARIAS

Usuario:
BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA TRAUMA NO HANDBOL

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Direito 5 DEDO

Hipótese Diagnóstica:

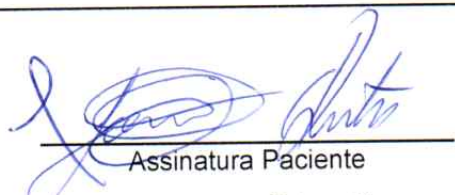
ENTORSE 5º QDD

Procedimentos

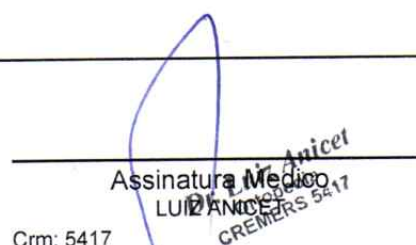
30711010 - TALA METALICA 1
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
TALA METALICA


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Assinatura Médico
LUIZ ANICET
CRM: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Bryan Anacleto Bravo Farias
Nº da Carteira: 10.63.5501
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 30/11/2009

Nº da Guia: 5986

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/05/2022	14:52:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Direita, 5º Dedo Mão Direita

Descrição

O aluno durante atividade com bola, no dia 02/05/2022, a mesma bateu em seu dedo. No momento não ficou doendo mas no final do dia começou a doer e inchar.

Testemunha da ocorrência

Professora Letícia

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Indiamara

Data

03/05/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

O aluno foi atendido e encaminhado para o IOG. Contatada a mãe para informar o aluno aguardará na sala de aula.

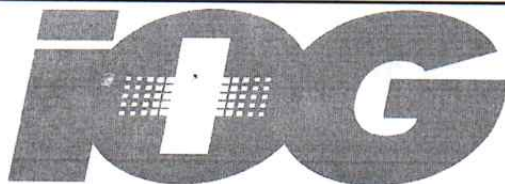
Ass.:

Adriano Fogaça

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
União Adventista de Gravataí

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31
Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290
Telefone: (51) 3382-1200
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 10/03/2022 / 17:38

Registro ID: 223731

Tipo Atendimento
RETORNO

GABRIELA



854207

854207

Paciente: 223731 DARIELE SOARES PIRES ()

Data Nasc.: 05/04/2015 Idade: 6 anos, RG:

CPF: 003.607.410-10

Sexo: F

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 5120001

Validade: 31/12/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: MENOR

Paciente:

DARIELE SOARES PIRES

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO RETIRADA TALA EDEMA

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

FRAT FP 3ºQDE

Procedimentos

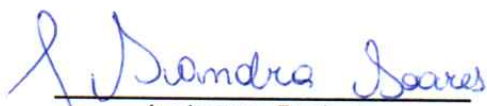
30711010 - KIT TALA METÁLICA PEQUENO 1

10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

KIT TALA METÁLICA PEQUENO


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Assinatura Medico

LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Dariele Soares Pires
Nº da Carteira: 10.63.5450
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 05/04/2015

Nº da Guia: 5120.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
07/03/2022	09:22:00	Auditório	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Partes do corpo

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no chão)

Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluna estava no auditório quando um colega pisou na sua mão.

Testemunha da ocorrência

Nilza

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Nilza

Data

07/03/2022

Local de atendimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Avenida Dorival Candido Luz de
Oliveira

459 Centro

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno solicitado pelo médico para o dia 10/03/22.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Carina Pereira da Silva

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP:94055-040-Gravataí/R.
Fone: (51) 3042-0350
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

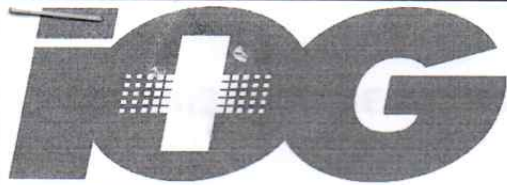
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 09/03/2022 / 16:07

Registro ID: 204559

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

GABRIELA



854029

854029

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 204559 EDUARDA FERREIRA MARTINS ()

Sexo: M

Data Nasc.: 16/04/2011 Idade: 10

RG: 8073892823

CPF: 063.234.380-03

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 5158

Validade: 09/03/2022

Medico: ROGERIO

Local: MAO

Profissão: CRIANÇA

Paciente:
EDUARDA FERREIRA MARTINSUsuario:
GABRIELA**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

trauma no esporte dor edema

Exames Radiológico40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

entorse do 4 qdd

Procedimentos

30711037 - TALA PUNHO INFANTIL

1

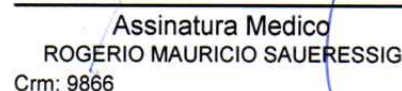
10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

TALA PUNHO INFANTIL

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866
Assinatura Paciente
Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Eduarda Ferreira Martins
Nº da Carteirinha: 10.63.3594
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 16/04/2011

Nº da Guia: 5158

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/03/2022	15:15:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluna estava em atividade de ed. física quando a bola batei no dedo ocasionando uma torção.

Testemunha da ocorrência

Ana

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Camila

Data

09/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

Aluna foi atendida pela monitora Camila, colocou gelo no local e entrou em contato com o pai da aluna, pai está vindo buscar.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí
Carina Pereira da Silva

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP:94055-040-Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

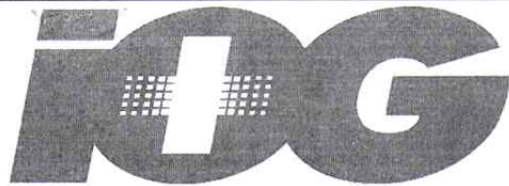
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Data Atendimento: 31/03/2022 / 10:38

Registro ID: 224077

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



856640

856640

Paciente: 224077 EVELLYN DENDENA ZIELKE SILVA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 29/07/2010 Idade: 11

RG: 01106013000

CPF: 011.060.130-00

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634605

Validade: 31/12/2022

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
EVELLYN DENDENA ZIELKE SILVA

Usuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma dedo mão D com bola

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Direito polegar

Hipótese Diagnóstica:

Entorse polegar D

Procedimentos

30711010 - KIT TALA METÁLICA PEQUENO 1
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

tala Zimmer Pequena

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Evellyn Dendena Zielke da Silva
Nº da Carteira: 10.63.4605
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 29/07/2010

Nº da Guia: 5537

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/03/2022	09:07:00	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

A aluna estava participando da atividade com bola quando a mesma bateu no dedo empurrando para trás.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Letícia	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Nilsa	31/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

A aluna recebeu atendimento e foi encaminhada para o IOG. Foi contatada a mãe e virá buscar.

Ass.: _____

Adriano Fogaça

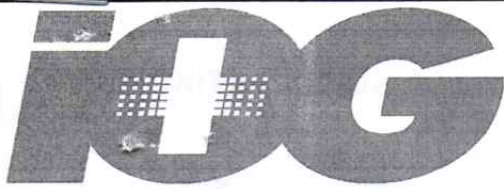
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 15/03/2022 / 09:31

Registro ID: 204128

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



854629

854629

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 204128 GABRIEL RAUPP PRADO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 09/12/2007 Idade: 14

RG: 4133373177

CPF: 054.853.530-29

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634327

Validade: 12/12/2023

Medico: JOSE R S MOTTINI

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

GABRIEL RAUPP PRADO

Usuario:

GABRIELA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

RM = rutura meniscal joelho D . AIH

Exames Radiológico**Hipótese Diagnóstica:**

Contusao do joelho

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Luiziane Gomes Raupp
Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

DR. MOTTINI
ORTOPEDIA
CREMERS 0408/2017 CPF: 003502210-20
[Assinatura]
Assinatura Medico
JOSE R S MOTTINI
Crm: 4987

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel Raupp Prado
Nº da Carteira: 3349
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí
Data de Nascimento: 9/12/2007

Nº da Guia: 5066.001



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/02/2022	14:46:00	Quadra	Aula de Educação Física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Joelho direito

Descrição

O aluno estava participando de atividades esportiva no dia 15/02/2021, quando o mesmo escorregou e, ao cair, bateu com o joelho no chão. Foi aplicado gelo no local, sem mais complicações. Passados esses dias começou a se queixar de dor forte no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Leticia	(51) 3042 - 0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora Leticia	25/02/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - IOG	Av. Doroval Cancido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488 - 1178 (51) 3488 - 2188

Observações

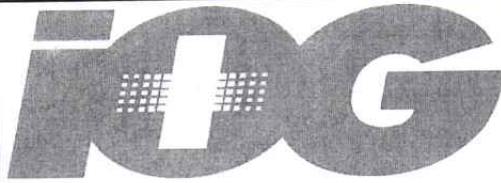
Retorno de consulta segundo solicitação médica para dia 15/03/2022.

Ass.: 
Nome (quem registrou a ocorrência no AMA/manual)

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 30/03/2022 / 09:22

Registro ID: 204128

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



856490

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 204128 GABRIEL RAUPP PRADO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 09/12/2007 Idade: 14

RG: 4133373177

CPF: 054.853.530-29

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633349

Validade: 12/12/2023

Medico: JOSE R S MOTTINI

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
GABRIEL RAUPP PRADOUsuario:
GABRIELA**HDA - História da doença atual / Exame físico:**RM = rutura menisco discoide , complexa . Menisco lateral
joelho D . Lesao aguda , jovem de 15 a . Obeso . A Sta
Casa , grupo do joelho .**Exames Radiologico****Hipótese Diagnóstica:****Procedimentos**

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente
DR. MOTTINI
ORTOPEDIA
CRM-RS 04987 CPF: 083502210-20Assinatura Medico
JOSE R S MOTTINI

Crm: 4987

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA. - AV. DORIVAL DE OLIVEIRA, 459 - - CENTRO - GRAVATAI - RS

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Gabriel Raupp Prado
Nº da Carteirinha: 10.63.3349
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 09/12/2007

Nº da Guia: 5066.011

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
25/02/2022	14:46:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Joelho Direito

Descrição

O aluno estava participando de atividades esportiva no dia 15/02/2021, quando o mesmo escorregou e, ao cair, bateu com o joelho no chão foi aplicado gelo no local, sem mais complicações. Passados esses dias começou a se queixar de dor forte no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Letícia	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora Letícia	25/02/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - Iog	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

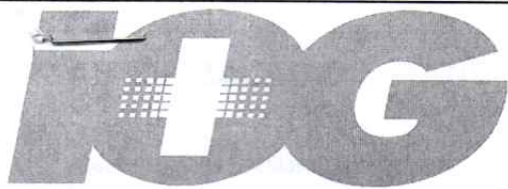
Motivo do Retorno

Retorno para 30/03/2022 de consulta, sobre encaminhamento de cirurgia, segundo recomendado pelo médico em 15/03/2022, após ressonância magnética.

Ass.: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31
Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290
Telefone: (51) 3382-1200
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 23/03/2022 / 17:19

Registro ID: 223971

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



855753

855753

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 223971 HELLENA SOCOLOSKI BORGES VAZ ()

Sexo: F

Data Nasc.: 06/12/2010 Idade: 11

RG:

CPF: 880.934.330-15

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635854

Validade: 23/03/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: BRACO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

HELLENA SOCOLOSKI BORGES VAZ

Usuario:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA TRAUMA COM BOLA

Exames Radiológico

40803090 - RX COTOVELO

Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO COTOVELO D

Procedimentos

30711010 - IMOBILIZAÇÃO

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO



Aluno: Hellena Socoloski Borges Vaz
Nº da Carteira: 10.63.5854
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 06/12/2010

Nº da Guia: 5391

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/03/2022	16:38:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Braço Direito

Descrição

A aluna estava participando de atividade com bola quando a mesma bateu no braço, fazendo sentir dor no local.

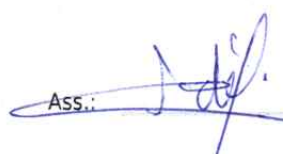
Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Leticia	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila	23/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

A aluna foi atendida encaminhada para sala e após queixou-se de mais dor.

Ass.: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

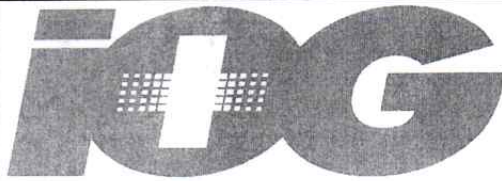
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 08/04/2022 / 12:05

Registro ID: 224170

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

857593

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 224170 ISABELI SILVEIRA SOUZA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 10/03/2009 Idade: 13

RG: 1129888457

CPF: 067.659.320-89

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634959

Validade: 12/12/2023

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
ISABELI SILVEIRA SOUZAUsuario:
DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma dedo mão E

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Esquerdo 4QDE

Hipótese Diagnóstica:

Fratura base fal media 4º QDE

Procedimentos

30711010 - TALA ZIMMER 1
30722403 - FRATURA DE FALANGES OU 1
METACARPANOS - RED INCRUENTA
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
FRATURA DE FALANGES OU METACARPANOS - RED
INCRUENTA
TALA ZIMMER
Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isabeli Silveira de Souza
Nº da Carteirinha: 10.63.4959
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 10/03/2009

Nº da Guia: 5673

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/04/2022	07:41:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna estava participando da atividade com bola no dia 06/04/2022, e ao interceptar a bola um colega bateu na mão. No momento sentiu um pouco de dor melhorou e voltou a incomodar.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor André	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Cleusa	08/04/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

A aluna foi atendida e encaminhada para o IOG.

Ass. 

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça

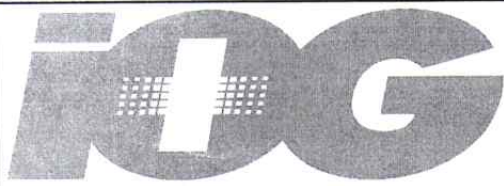
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 25/04/2022 / 14:33

Registro ID: 224170

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

GABRIELA



859276

859276

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 224170 ISABELI SILVEIRA SOUZA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 10/03/2009 Idade: 13

RG: 1129888457

CPF: 067.659.320-89

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634959

Validade: 12/12/2023

Medico: ROGERIO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
ISABELI SILVEIRA SOUZAUsuario:
GABRIELAHDA - História da doença atual / Exame físico:
dor mao e

Exames Radiologico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

Fratura base fal media 4º QDE

Procedimentos

30711010 - TALA METÁLICA P 1
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
TALA METÁLICA P
Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Dr. Rogerio Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 9866Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isabel Silveira de Souza
Nº da Carteira: 5293
Instituição: Colégio Adventista de
Gravata
Data de Nascimento: 10/03/2009

Nº da Guia: 5673.001



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/04/2022	7:41:00	Ginásio	Aula de Educação Física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma	Mão esquerda, 4º dedo

Descrição

A aluna estava participando da atividade com bola no dia 06/04/2022, e ao interceptar a bola um colega bateu na mão. No momento sentiu um pouco de dor melhorou e voltou a incomodar.

Testemunha da ocorrência

Professor André

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Cleusa

Data

08/04/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravata Serviços Hospitalares Lda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51) 3488-2188

Observações

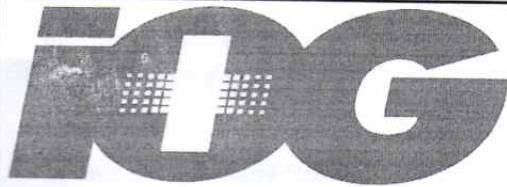
Registro de consulta do IOG para 25/04/2022, conforme solicitação médica.

Ass. 
Nome (quem registrou a ocorrência no AMA/manual)

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravata

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR,
JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E
GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição: Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorinho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 09/03/2022 / 11:46

Registro ID: 163057

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

NATHALEA



853973

853973

Paciente: 163057 KAUÁ SOUZA PINTO ()

Data Nasc.: 11/02/2008 Idade: 14

RG: 7020328048

CPF: 057.514.920-56

Sexo: M

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 4439

Local:

Medico: HUGO M SEELIG

Local: PE

Profissão: MENOR

Validade: 31/12/2023

Paciente:

KAUÁ SOUZA PINTO

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Torceu tornozelo D

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

Entorse tornozelo D

Procedimentos

30711010 - KIT BOELLER ADULTO

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

KIT BOELLER ADULTO

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crn: 7099

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA. - AV. DORIVAL DE OLIVEIRA, 459 - - CENTRO - GRAVATAI - RS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Kauã de Souza Pinto

Nº da Carteira: 10.63.2720

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 11/02/2008

Nº da Guia: 5156

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/03/2022	11:22:00	Chegada da escola	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

O aluno a descer da van torceu o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Ronaldo	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professor Ronaldo	09/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

O aluno foi atendido e encaminhado para o IOG. A mãe veio buscar.

Ass.: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

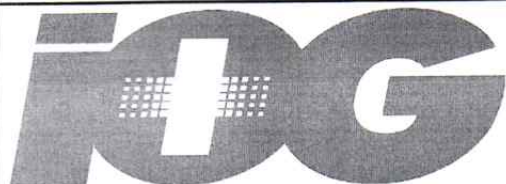
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 13/04/2022 / 09:54

Registro ID: 224227

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



858088

858088

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 224227 LORENZO MELLO SILVA ()

Data Nasc.: 10/09/2012 Idade: 9 anos, RG: 7137964545

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635034

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

CPF: 602.217.580-11

Sexo: M

Local:

Validade: 13/04/2022

Profissão: MENOR

Paciente:

LORENZO MELLO SILVA

Usuario:

DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma dedo mão D

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito 1QD

Hipótese Diagnóstica:

Contusão 1º QDD

Procedimentos

30711010 - TALA ZIMMER

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

TALA ZIMMER

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Lorenzo Mello da Silva
Nº da Carteirinha: 10.63.5034
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 10/09/2012

Nº da Guia: 5743

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/04/2022	09:17:00	Corredor	Deslocamento interno

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição

O aluno estava voltando para sala após recreio, e escorregou batendo com a mão no chão.

Testemunha da ocorrência

*Monitora Nilsa

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Nilsa

Data

13/04/2022

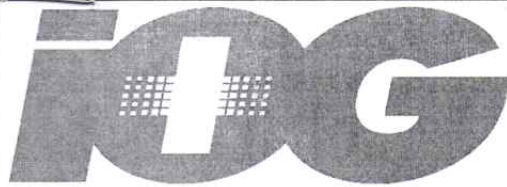
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

O aluno foi atendido e encaminhado para o IOG. A mãe foi levá-lo.

Ass.: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290
Telefone: (51) 3382-1200
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 11/04/2022 / 15:53

Registro ID: 224207

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



857868

857868

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 224207 LORENZO OLIVEIRA CAPELLAO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 01/08/2013 Idade: 8 anos, RG:

CPF: . . . -

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635129

Validade: 11/04/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
LORENZO OLIVEIRA CAPELLAOUsuario:
LUIARA**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

DOR EDEMA QUEDA NA ESCOLA

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1

Direito 2 dedo mao direita

Hipótese Diagnóstica:

FRAT FD 2º QDD

Procedimentos

30711010 - TALA METÁLICA P 1

30722403 - FRATURA DE FALANGES OU 1

METACARPANOS - RED INCRUENTA

10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

FRATURA DE FALANGES OU METACARPANOS - RED

INCRUENTA

TALA METÁLICA P

Assinatura Paciente
Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CRMERS 5417Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lorenzo Oliveira Capellão
Nº da Carteira: 10.63.5129
Instituição: Colegio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 01/08/2013

Nº da Guia: 5703

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/04/2022	14:58:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Mão Direita, 2º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluno estava no pátio quando 2 alunos vieram correndo e chocou-se com o aluno. Aluno caiu, bateu a cabeça e machucou o dedo, o dedo está inchado.

Testemunha da ocorrência

Camila

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Camila

Data

11/04/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

Aluno foi atendido pela monitora Camila, que colocou gelo no local. Liguei para a mãe do aluno está vindo buscá-lo.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí
Carina Pereira da Silva

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP: 94055-040 - Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350
Par CEEB 2904 - Par CEEB 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai@educadventista.org.br

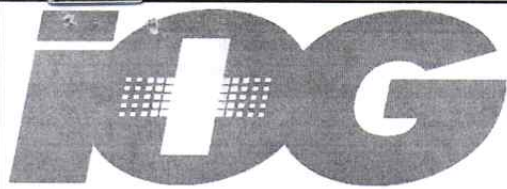
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 18/04/2022 / 10:17

Registro ID: 224207

Tipo Atendimento
RETORNO



858479

858479

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 224207 LORENZO OLIVEIRA CAPELLAO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 01/08/2013 Idade: 8 anos, RG: 00150443005

CPF: 001.504.430-05

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635129

Validade: 11/04/2022

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
LORENZO OLIVEIRA CAPELLAO

Usuario:
ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

SEGUIMENTO

Revisão

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

FRAT FD 2º QDD

Procedimentos

30711010 - TALA ZIMMER

1

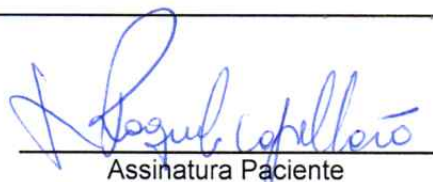
10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

TALA ZIMMER


Assinatura Paciente


Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Crm: 7099

ATORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Lorenzo Oliveira Capellão
Nº da Carteira: 10.63.5129
Instituição: Colegio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 01/08/2013

Nº da Guia: 5703.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
11/04/2022	14:58:00	Patio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Mão Direita, 2º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluno estava no patio quando 2 alunos vieram correndo e chocou-se com o aluno. Aluno caiu, bateu a cabeça e machucou o dedo, o dedo esta inchado.

Testemunha da ocorrência

Camila

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Camila

Data

11/04/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno solicitado pelo médico para o dia 18/04/22.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colegio Adventista de Gravataí
Carina Pereira da Silva

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ

R. Ima Vieira, 75 - Monte Belo - CEP: 94055-040 - Gravataí/RS

Fone: (51) 3042-0350

Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

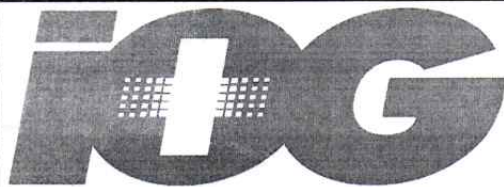
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 29/04/2022 / 14:09

Registro ID: 214789

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



859849

859849

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 214789 LUCAS BRITO BRUM ()

Sexo: M

Data Nasc.: 19/03/2014 Idade: 8 anos, RG:

CPF: . . . -

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634360

Validade: 29/04/2022

Medico: ROGERIO

Local: CABECA

Profissão: CRIANÇA

Paciente:
LUCAS BRITO BRUMUsuario:
LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma

Exames Radiológico

40802019 - RX COLUNA CERVICAL - 2 Qtde: 1
INCIDENCIAS

Hipótese Diagnóstica:

contusao nariz e craneo

Procedimentos

10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Dr. Rogerio Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRMERS 9866

Assinatura Medico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Lucas Brito Brum

Nº da Carteira: 10.63.4360

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 19/03/2014

Nº da Guia: 5954

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/04/2022	11:03:00	Auditório	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto

Descrição

O aluno estava se deslocando para o auditório e caiu, vindo outro colega tropeçou machucando o aluno no rosto.

Testemunha da ocorrência

Professora Graziela

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Indiamara

Data

29/04/2022

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - Iog

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira

Nº

459

Bairro

Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Observações

O aluno foi atendido e encaminhado ao IOG. Foi contatada a mãe e o aluno retornou para a sala de aula.

Ass: _____

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça

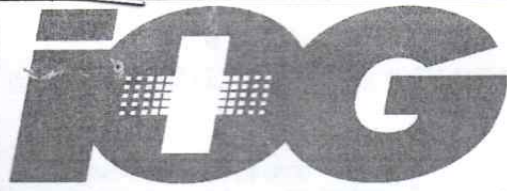
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 01/04/2022 / 13:53

Registro ID: 204043

Tipo Atendimento
RETORNO

856812

856812

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 204043 MIGUEL AZEVEDO HERMES ()

Sexo: M

Data Nasc.: 19/03/2008 Idade: 14

RG: 2110751639

CPF: 217.113.992-72

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635284

Validade: 07/03/2022

Medico: ROGERIO

Local: MAO

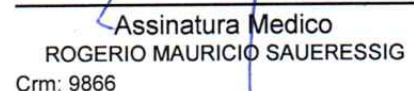
Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
MIGUEL AZEVEDO HERMESUsuario:
GABRIELAHDA - História da doença atual / Exame físico:
SEGUIMENTO**Exames Radiológico**40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Esquerdo**Hipótese Diagnóstica:**

FRTA POR ARRANCAMENTO 3º QDE

Procedimentos30711010 - TALA METÁLICA P 1
10101012 - CONSULTA 1**Conduta:**CONSULTA
TALA METÁLICA P
Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Miguel Azevedo Hermes
Nº da Carteira: 10.63.5284
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 19/03/2008

Nº da Guia: 5128.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
07/03/2022	12:29:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

O aluno estava participando da atividade com bola quando a mesma bateu ocasionando dor no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor André	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Nilsa	07/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno de consulta para 01/04/2022, segundo requisitado pelo médico.

Ass.: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí
Adriano Fogaça

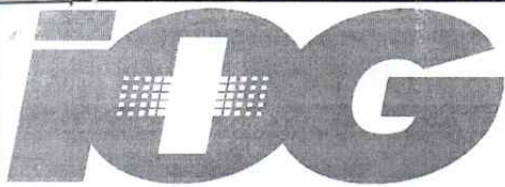
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 18/04/2022 / 14:19

Registro ID: 204043

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

GABRIELA



858540

858540

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 204043 MIGUEL AZEVEDO HERMES ()

Sexo: M

Data Nasc.: 19/03/2008 Idade: 14

RG: 2110751639

CPF: 217.113.992-72

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635284

Validade: 07/03/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
MIGUEL AZEVEDO HERMES

Usuario:
LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO FRAT CONSOLIDADA

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Esquerdo 3 DEDO MAO ESQ

Hipótese Diagnóstica:

FRTA POR ARRANCAMENTO 3º QDE

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA
FISIO

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CRMERS 5417

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Miguel Azevedo Hermes
Nº da Carteirinha: 10.63.5284
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 19/03/2008

Nº da Guia: 5128.005

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
07/03/2022	12:29:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

O aluno estava participando da atividade com bola quando a mesma bateu ocasionando dor no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor André	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Nilsa	07/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno de consulta conforme solicitação médica para 18/04/2022.

Ass.: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí
Adriano Fogaça

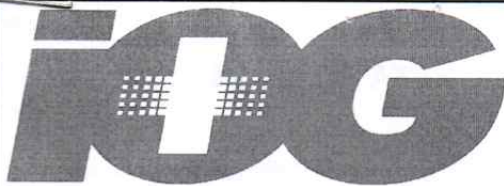
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 07/03/2022 / 16:04

Registro ID: 204043

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

GABRIELA



853749

853749

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 204043 MIGUEL AZEVEDO HERMES

Sexo: M

Data Nasc.: 19/03/2008 Idade: 13

RG: 2110751639

CPF: 217.113.992-72

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635284

Validade: 07/03/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
MIGUEL AZEVEDO HERMESUsuário:
LUIARAHDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR EDEMA DEFORMIDADE FD**Exames Radiológico**40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Esquerda 3 DEDO MAO ESQ**Hipótese Diagnóstica:**

FRTA POR ARRANCAMENTO 3º QDE

Procedimentos30722403 - FRATURA DE FALANGES OU 1
METACARPANOS - RED INCRUENTA+TALA
METALICA
10101012 - CONSULTA 1**Conduta:**CONSULTA
FRATURA DE FALANGES OU METACARPANOS - RED
INCRUENTA+TALA METALICA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
GravataiAssinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Miguel Azevedo Hermes
Nº da Carteirinha: 10.63.5284
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 19/03/2008

Nº da Guia: 5128

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/03/2022	12:29:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

O aluno estava participando da atividade com bola quando a mesma bateu ocasionando dor no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor André	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Nilsa	07/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

O aluno foi atendido e encaminhado para o IOG, o aluno permaneceu no colégio.

Ass.: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

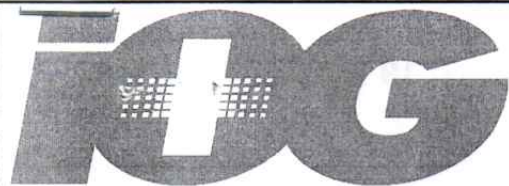
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 21/03/2022 / 14:47

Registro ID: 204043

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

GABRIELA



855415

855415

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 204043 MIGUEL AZEVEDO HERMES

Sexo: M

Data Nasc.: 19/03/2008 Idade: 14

RG: 2110751639

CPF: 217.113.992-72

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635284

Validade: 07/03/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

MIGUEL AZEVEDO HERMES

Usuario:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1

Esquerdo 3 DEDO MAO ESQ

Hipótese Diagnóstica:

FRTA POR ARRANCAMENTO 3º QDE

Procedimentos

30711010 - TALA METALICA EM EXTENSAO 1

10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Luiz Anicet
Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Miguel Azevedo Hermes
Nº da Carteira: 10.63.5284
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 19/03/2008

Nº da Guia: 5128.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
07/03/2022	12:29:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

O aluno estava participando da atividade com bola quando a mesma bateu ocasionando dor no local.

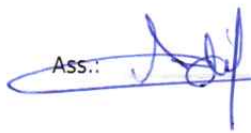
Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor André	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Nilsa	07/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno de consulta segundo solicitação médica para 21/03/2022.

Ass.: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça

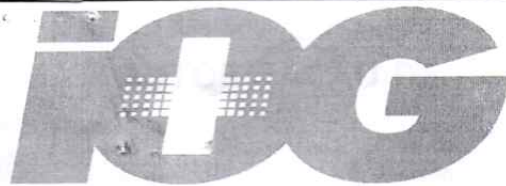
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 14/03/2022 / 15:12

Registro ID: 204043

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



854534

854534

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 204043 MIGUEL AZEVEDO HERMES

Sexo: M

Data Nasc.: 19/03/2008 Idade: 13

RG: 2110751639

CPF: 217.113.992-72

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635284

Validade: 07/03/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
MIGUEL AZEVEDO HERMES

Usuario:
GABRIELA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

FRTA POR ARRANCAMENTO 3º QDE

Procedimentos

30711010 - TALA METALICA GRANDE

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

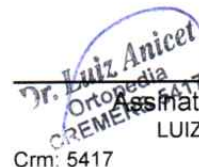
CONSULTA

TALA METALICA GRANDE


Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia


Assinatura Medico
LUIZ ANICET
Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Miguel Azevedo Hermes
Nº da Carteirinha: 10.63.5284
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 19/03/2008

Nº da Guia: 5128.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
07/03/2022	12:29:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

Trauma () resto, aluno jogou objeto

Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava participando da atividade com bola quando a mesma bateu ocasionando dor no local.

Testemunha da ocorrência

Professor Andre

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Niêa

Data

07/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno solicitado pelo medico para o dia 14/03/22.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Carina Pereira da Silva

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP:94055-040-Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

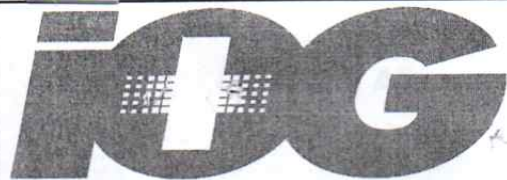
ESTE FORMULARIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 01/04/2022 / 15:23

Registro ID: 224097

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



856835

856835

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 224097 NICOLAS TEIXEIRA AMARAL ()

Sexo: M

Data Nasc.: 07/06/2007 Idade: 14 RG:

CPF: 051.377.860-80

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 5566

Validade: 31/12/2022

Medico: ROGERIO

Local: MAO

Profissão: CRIANÇA

Paciente:
NICOLAS TEIXEIRA AMARALUsuario:
GABRIELA**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

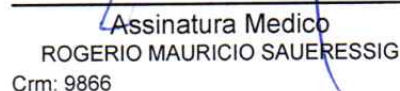
trauma no esporte dor edema

Exames Radiológico40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Direito**Hipótese Diagnóstica:**

entorse do 1 qdd

Procedimentos30711037 - TALA PUNHO ADULTO 1
10101012 - CONSULTA 1**Conduta:**CONSULTA
TALA PUNHO ADULTO
Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Nicolas Teixeira do Amaral
Nº da Carteira: 10.63.3983
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 07/06/2007

Nº da Guia: 5566

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/04/2022	10:09:00	Pátio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição

O aluno estava jogando ping pong no recreio, e ao pegar bolinha no chão um outro aluno acabou chutando acidentalmente a dedo.

Testemunha da ocorrência

Monitor Daniel

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Nilsa

Data

01/04/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - Iog	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

O aluno foi atendido e encaminhado para o IOG. Contada a mãe e o aluno voltou para sala.

Ass.: 

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça

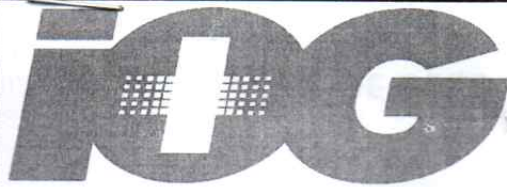
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Data Atendimento: 08/04/2022 / 15:01

Registro ID: 224097

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

LUIARA



857636

857636

Paciente: 224097 NICOLAS TEIXEIRA AMARAL ()

Sexo: M

Data Nasc.: 07/06/2007 Idade: 14

RG:

CPF: 051.377.860-80

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 5566

Validade: 31/12/2022

Medico: ROGERIO

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
NICOLAS TEIXEIRA AMARAL

Usuario:
GABRIELA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

dor mao d

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

entorse do 1 qdd

Procedimentos

30711010 - SPICA DEDO MÃO

1

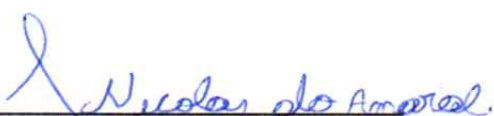
10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866


Assinatura Paciente


Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Nicolas Teixeira do Amaral
Nº da Carteirinha: 10.63.3983
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 07/06/2007

Nº da Guia: 5566.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
01/04/2022	10:09:00	Pátio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Trauma no dedo da mão direita, aluno jogou objeto

Partes do corpo

Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição

O aluno estava jogando ping pong no recreio, e ao pegar bolinha no chão um outro aluno acabou chutando acidentalmente o dedo.

Testemunha da ocorrência

Monitor Daniel

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Nilsa

Data

01/04/2022

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de
Oliveira

Nº Bairro

459 Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno solicitado pelo medico para o dia 08/04/22.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí
Carina Pereira da Silva

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
Ilma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP:94055-000-Gravataí
Fone: (51) 3042-0350
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

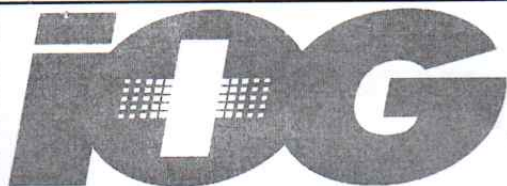
ESTE FORMULARIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 01/04/2022 / 16:03

Registro ID: 215649

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



856846

856846

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 215649 RAFAELLA DIAS NAGILDO ()

Sexo: F

Data Nasc.: 18/07/2010 Idade: 11 RG:

CPF: 058.522.530-30

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635012

Validade: 18/11/2022

Medico: ROGERIO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
RAFAELLA DIAS NAGILDOUsuario:
GABRIELA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

dor mao e

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

contusao mao e

Procedimentos

30711010 - KIT MÃO/ANTEBRAÇO

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Rafaella Dias Nagildo
Nº da Carteira: 10.63.5012
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 18/07/2010

Nº da Guia: 5429.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
25/03/2022	11:16:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Partes do corpo

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Antebraço Esquerdo

Descrição

Aluna estava no recreio fazendo lanche, bateu com o pulso na mesa.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Nílsa

(51) 3042-0350

Nílsa

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Data

Nílsa

25/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno solicitado pelo médico para o dia 01/04/22.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí
Carina Pereira da Silva

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP:94055-040-Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

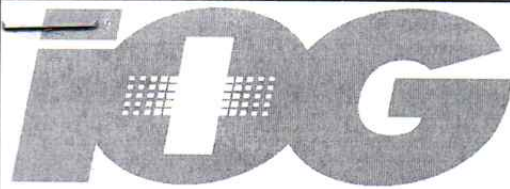
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 25/03/2022 / 16:56

Registro ID: 215649

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



856040

856040

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 215649 RAFAELLA DIAS NAGILDO ()

Data Nasc.: 18/07/2010 Idade: 11

RG:

CPF: 058.522.530-30

Sexo: F

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635012

Validade: 18/11/2022

Medico: ROGERIO

Local: PUNHO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
RAFAELLA DIAS NAGILDO

Usuario:
ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma mao e no colegio

Exames Radiologico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

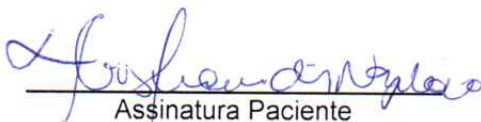
contusao mao e

Procedimentos

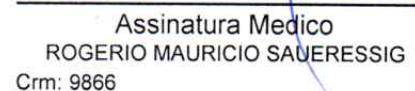
30711037 - TALA GESSADA 1
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rafaella Dias Nagildo
Nº da Carteirinha: 10.63.5012
Instituição: Colegio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 18/07/2010

Nº da Guia: 5429

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/03/2022	11:16:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Partes do corpo

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede,
etc.)

Antebraço Esquerdo

Descrição

Aluna estava no recreio fazendo lanche, bateu com o pulso na mesa.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Nilsa

(51) 3042-0350

Nilsa

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Data

Nilsa

25/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

Aluna foi atendida pela monitora Nilsa, colocou gelo no local, ligou para mãe da aluna, mas até o momento não obteve retorno.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí
Carina Pereira da Silva

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP:94055-040-Gravataí/F.
Fone: (51) 3042-0350
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 25/03/2022 / 12:16

Registro ID: 206034

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



855968

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 206034 RAFAEL KRUMENAUER RIBEIRO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 25/03/2008 Idade: 14

RG: 4117945611

CPF: 060.477.560-18

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 4956

Validade: 07/06/2019

Medico: HUGO M SEELIG

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

RAFAEL KRUMENAUER RIBEIRO

Usuario:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Torceu joelho E

Exames Radiológico

40804054 - RX JOELHO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

Entorse joelho E

Procedimentos

30711029 - TALA JOELHEIRA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

TORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Rafael Krumenauer Ribeiro
Nº da Carteira: 10.63.4956
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 25/03/2008

Nº da Guia: 5430

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/03/2022	11:49:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição

O aluno estava participando de atividade com bola quando torceu o joelho.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Adriano Fogaça	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Adriano	25/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

O aluno foi atendido e encaminhado para o IOG. Foi contada a mãe.

Ass.:  Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí
Adriano Fogaça

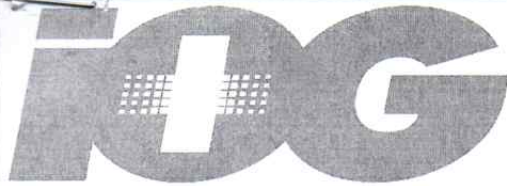
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 22/03/2022 / 16:22

Registro ID: 199510

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



855599

855599

Paciente: 199510 SOPHIA BORBA NUNES ()

Sexo: F

Data Nasc.: 17/02/2013 Idade: 9 anos, RG: 2047981366RGM

CPF: 437.911.660-34

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634.42

Validade: 22/03/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: PE

Profissão: MENOR

Paciente:

SOPHIA BORBA NUNES

Usuario:

LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA APOS TORÇÃO

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Direito AP + oblquo + perfil

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE PE D

Procedimentos

0 - IMOBILIZAÇÃO

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

IMOBILIZAÇÃO

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CRMERS 5417

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Sophia Borba Nunes
Nº da Carteirinha: 10.63.4642
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 17/02/2013

Nº da Guia: 5355

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/03/2022	15:54:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

Aluna estava correndo na educação física quando um colega pisou no seu pé, ela acabou caindo e virou o pé.

Testemunha da ocorrência

	Telefone
Letícia	(51) 3042-0350
Camila	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

	Data
Camila	22/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

Aluna foi atendida pela monitora Camila, colocou gelo no local e ligou para o responsável da aluna.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí
Carina Pereira da Silva

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP:94055-040-Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

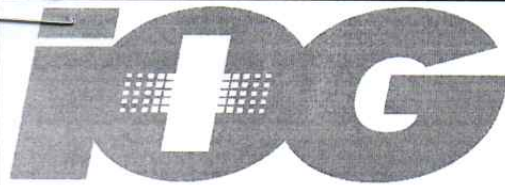
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 19/04/2022 / 13:48

Registro ID: 224249

Tipo Atendimento

RETORNO

DESIREE



858695

858695

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 224249 SOFIA DAMASIO BOCUSSI SANTOS ()

Sexo: M

Data Nasc.: 16/12/2013 Idade: 8 anos, RG: 1129546162

CPF: 880.688.110-87

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635488

Validade: 14/04/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: MENOR

Paciente:

SOFIA DAMASIO BOCUSSI SANTOS

Usuario:

LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO RETIRADA TALA

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

FRAT SUBPERIOSTAL RADIO E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

COLOCAÇÃO MATERIAL ORTOPEDICO

Assinatura Paciente

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CREMERS 5417Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Sofia Damasio Bocussi dos Santos
Nº da Carteira: 10.63.5488
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 16/12/2013

Nº da Guia: 5765.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
14/04/2022	13:17:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Esquerdo

Descrição

Aluna estava no período de ed. física quando tropeçou e caiu apoiando a mão no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Keila	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila	13/04/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Motivo do Retorno

Consulta retorno solicitado pelo médico.

Ass.:

Adriano Fogaça

Ronaldo dos Santos
Vice-diretor
Colégio Adventista de Gravataí

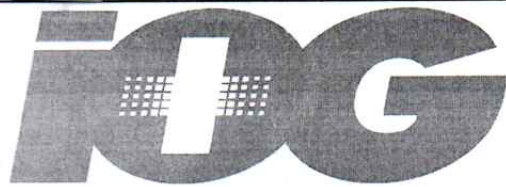
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 14/04/2022 / 13:36

Registro ID: 224249

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

858298

858298

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 224249 SOFIA DAMASIO BOCUSSI SANTOS ()

Sexo: M

Data Nasc.: 16/12/2013 Idade: 8 anos, RG: 1129546162

CPF: 880.688.110-87

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635488

Validade: 14/04/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: MENOR

Paciente:
SOFIA DAMASIO BOCUSSI SANTOSUsuario:
LUIARA**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

DOR EDEMA QUEDA AO SOLO

Exames Radiológico

40803112 - PUNHO Qtde: 1

Esquerdo OBLIQUAS

40803090 - RX COTOVELO Qtde: 1

Esquerdo AP/P/OBLIQUO COTOVELO E

Hipótese Diagnóstica:

FRAT SUBPERIOSTAL RADIO E

Procedimentos

30721180 - FRATURAS E/OU LUXACOES DO 1

PUNHO - REDUCAO INCRUENTA

10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

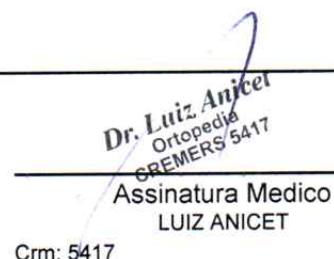
CONSULTA

FRATURAS E/OU LUXACOES DO PUNHO - REDUCAO
INCRUENTA

COLOCAÇÃO MATERIAL ORTOPEDICO


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CREMERS 5417
Assinatura Medico
LUIZ ANICET
Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Sofia Damasio Bocussi dos Santos
Nº da Carteira: 10.63.5488
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 16/12/2013

Nº da Guia: 5765

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/04/2022	13:17:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo

Descrição

Aluna estava no período de ed. física quando tropeçou e caiu apoiando a mão no chão.

Testemunha da ocorrência

Keila

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Camila

Data

13/04/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

Aluna foi atendida pela monitora Camila, colocou gelo no local.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Carina Pereira da Silva

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
C. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP: 94055-040 - Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai@educadventista.org.br

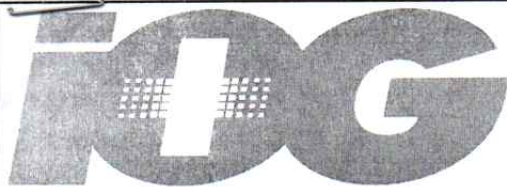
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde - CNPJ,

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 29/03/2022 / 18:19

Registro ID: 224055

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

856452

856452

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 224055 URIEL KUEHL CORREA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 12/01/2008 Idade: 14

RG:

CPF: 063.372.210-36

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633059

Validade: 29/03/2022

Medico: CLEVERSON A. K.

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
URIEL KUEHL CORREAUsuario:
LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TORCEU O JOELHO D

Exames Radiológico

40804054 - RX JOELHO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE JOELHO D

Procedimentos

30711010 - KIT ROBERT JONES

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

KIT ROBERT JONES

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Médico
CLEVERSON A. K. RODRIGUES
Crm: 25989
REMEMBRAR: Traumatologia 8842

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Uriel Kuehl Corrêa
Nº da Carteirinha: 10.63.3059
Instituição: Colegio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 12/01/2008

Nº da Guia: 5485

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/03/2022	15:02:00	Pátio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

Descrição

Aluno estava na ed. física jogando futebol, virou o pé, caiu e deu um mau jeito no joelho direito. Aluno não conseguiu colocar o pé no chão.

Testemunha da ocorrência

Leticia

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Camila

Data

29/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - Iog	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

Aluno foi atendido pela monitora Camila, comunicou a mãe e colocou gelo no local.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí
Carina Pereira da Silva

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP:94055-040-Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

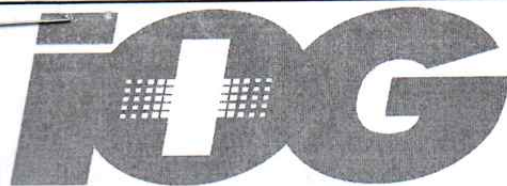
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 31/03/2022 / 15:46

Registro ID: 186785

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



856705

856705

Paciente: 186785 VICTOR BOEIRA BELLOLI ()

Sexo: M

Data Nasc.: 03/05/2010 Idade: 11 RG: .

CPF: . . .

Local: _____

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633911

Validade: 31/03/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
VICTOR BOEIRA BELLOLI

Usuario:
LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA QUEDA NA ESCOLA

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO Qtde: 1

Esquerdo AP+P+OBLIQUAS

40804062 - RX JOELHO + PATELA Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE TORNOZELO E CONTUSAO JOELHO E

Procedimentos

0 - IMOBILIZAÇÃO 1

10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

IMOBILIZAÇÃO

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CRMERS 5417

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Victor Boeira Belloli

Nº da Carteira: 10.63.3911

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 03/05/2010

Nº da Guia: 5554

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/03/2022	14:45:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Joelho Esquerdo, Cabeça, Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluno estava na ed. física esperando para jogar, quando chegou sua vez ele tropeçou torceu o pé, bateu o joelho e a cabeça no murinho do jardim.

Testemunha da ocorrência

Camila

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Camila

Data

31/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - Iog	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

Aluno foi atendido pela monitora Camila que colocou gelo no local. Estou ligando para a mãe do aluno.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí
Carina Pereira da Silva

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP:94055-040-Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

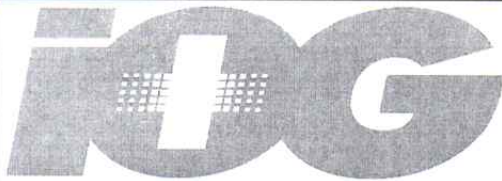
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 29/04/2022 / 10:21

Registro ID: 211322

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



859807

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 211322 YAGO EMMANUEL ALVES FERNANDEZ ()

Sexo: M

Data Nasc.: 09/06/2006 Idade: 15

RG: 59982136020

CPF: . . . -

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633078

Validade: 31/12/2023

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

YAGO EMMANUEL ALVES FERNANDEZ

Usuario:

DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma dedo mão E

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo 2QDE

Hipótese Diagnóstica:

Fratura avulsão fal media 2º QDE

Procedimentos

30711010 - TALA ZIMMER

1

30722403 - FRATURA DE FALANGES OU

1

METACARPANOS - RED INCRUENTA

10101012 - CONSULTA

1

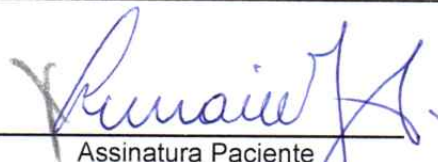
Conduta:

CONSULTA

FRATURA DE FALANGES OU METACARPANOS - RED

INCRUENTA

TALA ZIMMER


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____


Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Yago Emmanuel Alves Fernandez
Nº da Carteira: 10.63.3078
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 09/06/2006

Nº da Guia: 5952

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/04/2022	07:05:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava participando de uma atividade com bola no dia 28/04/2022, e a mesma bateu e seu dedo. O aluno não se importou muito, mais tarde começou a doer.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Professora Leticia

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Data

Adriano

29/04/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

O aluno foi encaminhado para o IOG. Contata a mãe para informar. O aluno foi para a sala de aula.

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.: 

Adriano Fogaça

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 04/05/2022 / 10:41

Registro ID: 224451

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

860261

860261

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 224451 YASMIM KLIUTSNICOFF SANTOS ()

Sexo: F

Data Nasc.: 18/05/2005 Idade: 16

RG: 3117393731

CPF: 033.735.550-94

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634332

Validade: 12/12/2023

Medico: HUGO M SEELIG

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

Usuario:

YASMIM KLIUTSNICOFF SANTOS

DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Torceu tornozelo D

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO Qtde: 1

Direito

40804089 - RX TORNOZELO Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

Entorse tornozelo D

Procedimentos

30711010 - KIT BOELLER 1

10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

KIT BOELLER


Assinatura Paciente
Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA. - AV. DORIVAL DE OLIVEIRA, 459 - - CENTRO - GRAVATAI - RS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Yasmim Kliutnicoff dos Santos
Nº da Carteira: 10.63.4332
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 18/05/2005

Nº da Guia: 6006

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/05/2022	10:12:00	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

Aluna estava chutando a bola quando torceu o pé.

Testemunha da ocorrência

Carina

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Carina

Data

04/05/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - Iog	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

Aluna está com dor no pé, será encaminhada para atendimento.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

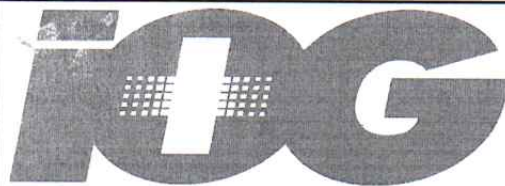
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 09/03/2022 / 10:47

Registro ID: 213653

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

NATHALEA



853966

853966

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 213653 YURI PEREIRA CORREIA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 14/03/2011 Idade: 10

RG: 1068846722 MÃE

CPF: 930.363.530-20

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633494

Validade: 03/06/2022

Medico: HUGO M SEELIG

Local: TORNOZELO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
YURI PEREIRA CORREIAUsuario:
DIENIFER**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

Queda no colegio

Exames Radiológico40804054 - RX JOELHO Qtde: 1
Esquerdo

40803015 - RX ESTERNO Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Contusão torax e joelho D

Procedimentos

10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

Medicado

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Yuri Pereira Correia

Nº da Carteira: 10.63.3494

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 14/03/2011

Nº da Guia: 5152

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/03/2022	09:38:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Partes do corpo

Torax

Descrição

O aluno se desequilibrou batendo com o pito no canto da mesa, após queixou-se de muita dor.

Testemunha da ocorrência

Professor Luis

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Nilsa

Data

09/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - Iog	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

O aluno foi atendido e encaminhado ao IOG para avaliação. Realizada ligação para a mãe que ira buscar o aluno.

Ass.: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br