

Data Atendimento: 23/08/2022 / 16:31

Registro ID: 221081

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



872431

872431

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 221081 ANA CLARA NUNES SCHARDOSIM ()

Data Nasc.: 24/11/2014 Idade: 7 anos, RG: NÃO TEM

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634641

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Fone: . 051 984426137

Sexo: F

CPF: 062.510.530-38

Local:

Validade: 12/12/2023

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
ANA CLARA NUNES SCHARDOSIMUsuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA HEMATOMA PRENSOU DEDO NO BANCO

Exames Radiológico

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

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO 3º QDE

Procedimentos

30711010 - TALA METALICA 1
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
TALA METALICA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Dr. Luiz Anicet
OrtopediaAssinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Ana Clara Nunes Schardosim

Nº da Carteira: 10.63.4641

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 24/11/2014

Nº da Guia: 7445

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/08/2022	15:07:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Prensou

Partes do corpo

3º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna durante o recreio acabou se machucando nos bancos do pátio, e teve um corte pequeno.

Testemunha da ocorrência

Rodrigo

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Indiamara

Data

23/08/2022

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

Ja foi passada a informação para o pai da aluna. Foi colocado gelo no local

Ass.:

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

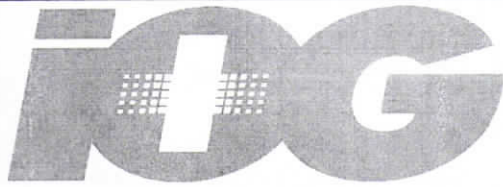
Carina Pereira da Silva

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / nortalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 26/08/2022 / 17:24

Registro ID: 224476

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



872877

872877

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 224476 ARTHUR FORTES CARVALHO ()

Sexo: M

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

RG: 8126949604

CPF: 874.420.270-91

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10.63.5876

Validade: 26/08/2022

Medico: CARLOS E FORERO

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

ARTHUR FORTES CARVALHO

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma ppé esquerdo

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

contusãop pé esquerdo

Procedimentos

30711010 - IMOBILIZACOES NAO-

1

GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

IMOBILIZACOES NAO-GESSADAS (QUALQUER
SEGMENTO)

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Carlos E. Forero Perea
Cirurgia de Mão - PDE: 19417
Ortopedia - Traumatologia - RQE: 20642
CREMERS 28649

Assinatura Medico
CARLOS E FORERO PEREA
Crm: 28649

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

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



Data de Nascimento: 16/01/2012 **Nº da Guia:** 7546

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/08/2022	16:39:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Pé Esquerdo, 1º Dedo Pé Esquerdo

Descrição

Aluno estava sentado com seu colega, cada um em sua classe. O colega caiu da cadeira e a cadeira bateu em cima do seu dedo.

Testemunha da ocorrência

Priscila

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Carina

Data

26/08/2022

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 coordenadora Carina, colocou gelo no local, estamos ligando para sua mãe.

Ass.: .

Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Carina Pereira da Silva

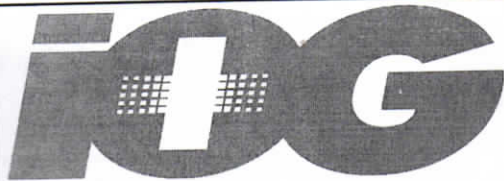
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portaladventista.org.br



Data Atendimento: 23/08/2022 / 17:15

Registro ID: 225641

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



872444

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 225641 DANNA ZHOE GARAY SUAREZ ()

Data Nasc.: 31/10/2010 Idade: 11

RG: G117443C

CPF: 879.965.880-15

Sexo: F

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634549

Validade: 12/12/2023

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 5198218474

Paciente:

DANNA ZHOE GARAY SUAREZ

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

queda sobre a mao d

Exames Radiologico40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

contusao mao d

Procedimentos

30711037 - MEMBRO SUPERIOR

1

0 - TALA GESSADA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

MEMBRO SUPERIOR

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866

Assinatura Medico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Danna Zhoe Garay Suarez
Nº da Carteirinha: 10.63.4549
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 31/10/2010

Nº da Guia: 7456

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/08/2022	16:22:00	Ginásio	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 de educação de educação física e bateu com o dedo no joelho.

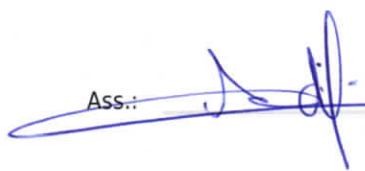
Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Daniele	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila	23/08/2022

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 pela monitoria recebeu gelo no local e encaminhada para o IOG. Os pais vieram buscar.

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

Adriano Fogaça

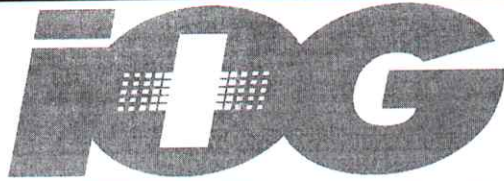
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / nortalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 30/08/2022 / 10:43

Registro ID: 209053

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



873167

873167

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 209053 DAVI LENZ AGLIARDI ()

Data Nasc.: 13/09/2011 Idade: 10

RG: 1124488956

CPF: 037.589.920-01

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 7577

Validade: 30/08/2022

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 9 98913323

Paciente:

DAVI LENZ AGLIARDI

Usuario:

DESINFE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma dedo mão D

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito 4QDD

Hipótese Diagnóstica:

Entorse 4º QDD

Procedimentos

30711010 - TALA ZIMMER

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

TALA ZIMMER

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Davi Lenz Agliardi
Nº da Carteirinha: 10.63.5204
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 13/09/2011

Nº da Guia: 7577

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/08/2022	09:53:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluno estava no recreio brincando de pega-pega, bateu no banco de madeira sua mão. Está com dor e não consegue mexer o dedo.

Testemunha da ocorrência

Indiamara

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Indiamara

Data

30/08/2022

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 pela monitora Indiamara, colocou gelo no local. Liguei para sua mãe e já está vindo buscá-lo.

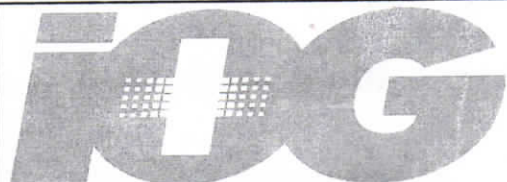

Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.:

Carina Pereira da Silva

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:
<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / nortolegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 12/08/2022 / 17:56

Registro ID: 186982

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



871296

871296

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 186982 DAVID FREITAS NOGGI ()

Sexo: M

Data Nasc.: 02/06/2009 Idade: 13

RG: 5123877325

CPF: 057.878.620-66

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633183

Validade: 12/08/2022

Medico: CARLOS E FORERO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

DAVID FREITAS NOGGI

Usuario:

DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma 3 qde

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo 3 DEDO MAO ESQ 4 DEDO

Hipótese Diagnóstica:

contusão 3 qde

Procedimentos

30711010 - TALA ZIMMER

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

TALA ZIMMER

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Ortopedia e Traumatologia - RQE 30417
CREMERS 28649Assinatura Medico
CARLOS E FORERO PEREA

Crm: 28649

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: David de Freitas Noggi
Nº da Carteirinha: 10.63.3183
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 02/06/2009

Nº da Guia: 7239

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/08/2022	15:06:00	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 de uma atividade com bola e a mesma bateu em seu dedo causando dor após.

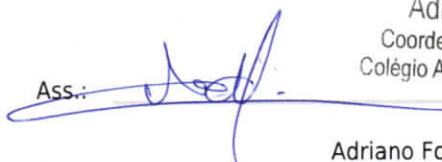
Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Indiamara	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Indiamara	12/08/2022

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

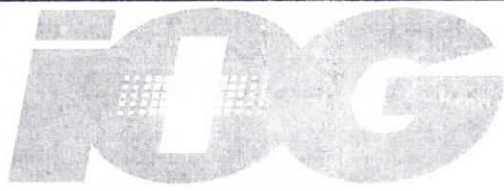
Observações

O aluno foi atendido pela monitoria e foi colocado gelo no local. contactado responsável. O aluno voltou à sala de aula.

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

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / nortalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 24/08/2022 / 10:12

Registro ID: 157702

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



872490

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 157702 ISADORA HELM FARIAS ()

Sexo: F

Data Nasc.: 21/06/2007 Idade: 15

RG: 3134452345

CPF: 601.277.940-26

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634421

Validade: 24/08/2022

Medico: HUGO M SEELIG

Local: PE

Profissão: MENOR

Paciente:

ISADORA HELM FARIAS

Usuario:

DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Torceu tornozelo D. Edema

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

Entorse tornozelo D

Procedimentos

0 - ROBOFOOT

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

COLOCAÇÃO DE MATERIAL ORTOPEDICO

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isadora Helm de Farias
Nº da Carteira: 10.63.4421
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 21/06/2007

Nº da Guia: 7465

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/08/2022	09:37:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Pé Direito

Descrição

A aluna jogando e bateu o pé no dispositivo de medir altura.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Indiamara	24/08/2022

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

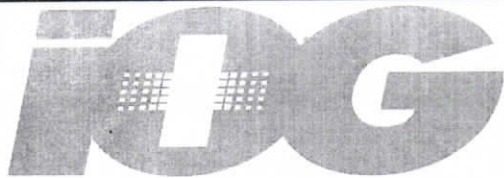
Observações

A aluna foi atendida pela monitoria, colocou gelo no local e encaminhou para o IOG. Os pais vieram buscar.

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

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / nortnalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 08/08/2022 / 18:09

Registro ID: 214913

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



870723

870723

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 214913 LUISA LESSA SILVA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 26/04/2009 Idade: 13

RG: não tem

CPF: 058.966.860-99

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 3406

Validade: 16/09/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 981552645 51996288867

Paciente:

LUISA LESSA SILVA

Usuario:

BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA MAO D TRAUMA NO VOLEI

Exames Radiologico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1

Direito 1 dedo

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE 1º QDD

Procedimentos

0 - TALA GESSADA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

TALA GESSADA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Luisa Lessa da Silva

Nº da Carteirinha: 10.63.3406

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 26/04/2009

Nº da Guia: 7146

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/08/2022	16:00:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava participando de uma atividade de volei e após começou a sentir dor.

Testemunha da ocorrência

Adriano

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Adriano

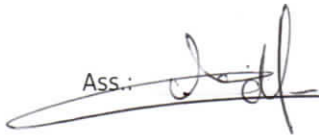
Data

08/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

A aluna foi atendida e encaminhada para o IOG. Contatada a mãe e a aluna voltou para sala de aula.

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

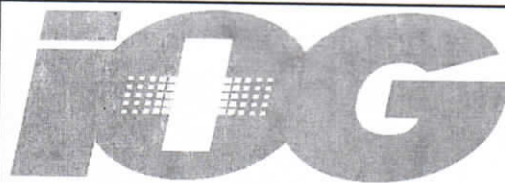
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / nortalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 05/08/2022 / 13:09

Registro ID: 220082

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

GABRIELA



870407

870407

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 220082 MARIAH PEREIRA MARQUES ()

Data Nasc.: 02/11/2005 Idade: 16

RG: 8132831028

CPF: 051.721.810-08

Sexo: F

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 7112

Local:

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Validade: 31/12/2022

Fone: . 982547354

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
MARIAH PEREIRA MARQUESUsuario:
DIENIFER**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

trauma no futebol dor edema

Exames Radiológico40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

fratura falange media 4 qdd

Procedimentos

30711037 - MEMBRO SUPERIOR	1
30722403 - FRATURA DE FALANGES OU METACARPANOS - RED INCRUENTA	1
0 - CONSERVADOR TALA GESSADA	1
10101012 - CONSULTA	1

Conduta:

CONSULTA

FRATURA DE FALANGES OU METACARPANOS - RED INCRUENTA

Tala gessada MãoPunho (Adulto)

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866

Assinatura Medico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Mariah Pereira Marques
Nº da Carteirinha: 10.63.2846
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 02/11/2005

Nº da Guia: 7112

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/08/2022	12:11:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava participando de uma atividade com bola, e a mesma, bateu no dedo vindo a doer e ficar inchado.

Testemunha da ocorrência

Monitora Luana

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Camila

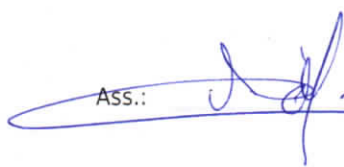
Data

05/08/2022

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

A aluna foi atendida e encaminhada ao IOG. Contatada a mãe para informar.

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

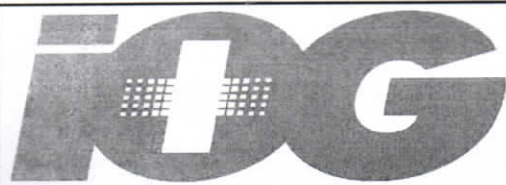
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / nortalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 12/08/2022 / 16:23

Registro ID: 220082

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

871273

871273

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 220082 MARIAH PEREIRA MARQUES ()

Sexo: F

Data Nasc.: 02/11/2005 Idade: 16 RG: 8132831028

CPF: 051.721.810-08

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10632846

Validade: 31/12/2022

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51982547354

Paciente:
MARIAH PEREIRA MARQUESUsuario:
DESIREEHDA - História da doença atual / Exame físico:
dor mao d

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

fratura falange media 4 qdd

Procedimentos

30711010 - TALA ZIMMER

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

TALA ZIMMER

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Mariah Pereira Marques
Nº da Carteirinha: 10.63.2846
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 02/11/2005

Nº da Guia: 7112.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
12/08/2022	13:11:06	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava participando de uma atividade com bola, e a mesma, bateu no dedo vindo a doer e ficar inchado.

Testemunha da ocorrência

Monitora Luana

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Camila

Data

05/08/2022

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de
Oliveira

Nº

459

Bairro

Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno solicitado pelo medico.

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.: _____

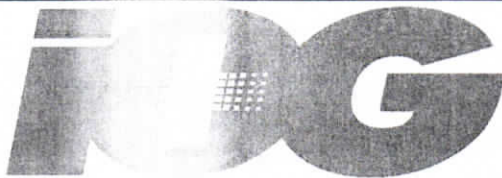
Carina Pereira da Silva

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portalengre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 19/08/2022 / 18:02

Registro ID: 220082

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



872051

872051

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 220082 MARIAH PEREIRA MARQUES ()

Sexo: F

Data Nascimento: 02/11/2005 Idade: 16

RG: 8132831028

CPF: 051.721.810-08

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10632846

Validade: 31/12/2022

Medico: CARLOS E FORERO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51 32547354

Usuario:

DIENIFER

PEREIRA MARQUES

HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL / Exame físico:

, ainda com dor

Radiológico

Diagnóstica:

de media 4 qdd

Atos

IMOBILIZACOES NAO-

1

QUALQUER SEGMENTO)

CONSULTA

1

CONSULTA

SPICA não (Adulto)

Assinatura Paciente

Horário do atendimento

Retorno Dia

Carlos E Forero Perea
Ortopedia e Traumatologia - CRM: 20042
CRM: 20049

Assinatura Medico

CARLOS E FORERO PEREA

Crm: 28649

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Mariah Pereira Marques
Nº da Carteirinha: 10.63.2846
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 02/11/2005

Nº da Guia: 7112.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
19/08/2022	10:08:54	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava participando de uma atividade com bola, e a mesma, bateu no dedo vindo a doer e ficar inchado.

Testemunha da ocorrência

Monitora Luana

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Camila

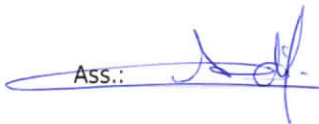
Data

05/08/2022

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 de consulta ao IOG, segundo solicitação médica para 19/08/2022

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

Adriano Fogaça

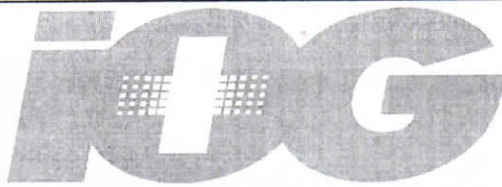
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / nortalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 19/08/2022 / 16:25

Registro ID: 208857

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



872041

872041

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 208857 MELLYSSA OLIVEIRA MENEGOTTO ()

Sexo: F

Data Nasc.: 09/10/2008 Idade: 13

RG: 2118819875

CPF: 058.374.860-03

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10.63.3953

Validade: 19/08/2022

Medico: CARLOS E FORERO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

Usuario:

MELLYSSA OLIVEIRA MENEGOTTO

DIENIFER

História da doença atual / Exame físico:

trabalhar direito

Exame Radiológico

RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

História Diagnóstica:

trabalhar direito

Tratamentos

IMOBILIZACOES NAO-

1

(QUALQUER SEGMENTO)

CONSULTA

1

Cirurgia:

Cirurgia

Exame do mão (Adulto)

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
CARLOS E FORERO PEREA

Crm: 28649

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Mellyssa de Oliveira Menegotto
Nº da Carteira: 10.63.3953
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 09/10/2008

Nº da Guia: 7392

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/08/2022	15:23:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Esquerda

Descrição

Aluna estava jogando voley, quando a bola pegou em sua mão torcendo seu dedo.

Testemunha da ocorrência

Camila

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Camila

Data

19/08/2022

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira

Nº

459

Bairro

Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Observações

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

Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.:

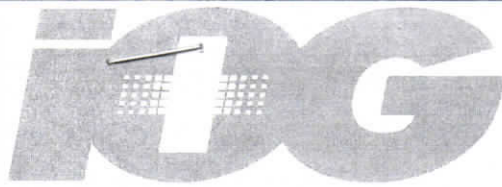
Carina Pereira da Silva

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / nortalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 10/08/2022 / 14:45

Registro ID: 225500

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

BRUNA



870940

870940

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 225500 PIETRO OLIVEIRA FIETZ PENA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 26/05/2012 Idade: 10 RG: .

CPF: 003.521.890-88

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635756

Validade: 10/08/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
PIETRO OLIVEIRA FIETZ PENAUsuario:
NATHALEA**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

DOR EDEMA QUEDA NO FUTEBOL

Exames Radiológico40803112 - PUNHO
Direito OBLIQUAS

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

FRAT SUBPERIOSTAL RADIO D

Procedimentos0 - TRAT CONSERVADOR+TALA GESSADA 1
10101012 - CONSULTA 1**Conduta:**CONSULTA
TRAT CONSERVADOR+TALA GESSADADr. Luiz Anicet
Ortopedia
CREMERS 5417
Assinatura PacienteAssinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Paciente: Pietro Oliveira Fietz Peña
da Carteira: 10.63.5756
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 26/05/2012

Nº da Guia: 7192

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/08/2022	14:01:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Antebraço Direito

Descrição

Aluno estava na aula de ed. física em atividades, quando foi correr de costas caiu por cima do pulso. Aluno está com dor.

Testemunha da ocorrência

José

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Indiamara

Data

10/08/2022

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira

Nº

459

Bairro

Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Observações

Aluno foi atendido pela monitora Indiamara que colocou gelo no local e ligou para a mãe do aluno.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Carina Pereira da Silva

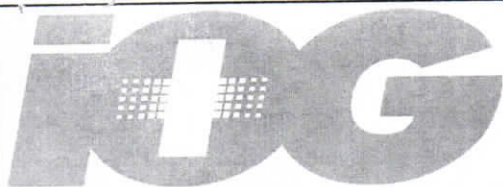
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / nortolegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 17/08/2022 / 13:35

Registro ID: 225500

Tipo Atendimento

RETORNO



871655

871655

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 225500 PIETRO OLIVEIRA FIETZ PENA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 26/05/2012 Idade: 10

RG: 00352189088

CPF: 003.521.890-88

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635756

Validade: 10/08/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

Fone: 992927227 51992927227

Usuario:

DIENIFER

Paciente:
PIETRO OLIVEIRA FIETZ PENA**HDA - História da doença atual / Exame físico:**
DOR EM TTO RETIRADA TALA**Exames Radiologico****Hipótese Diagnóstica:**

FRAT SUBPERIOSTAL RADIO D

Procedimentos

0 - LUVA GESSADA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

LUVA GESSADA (COLOCAÇÃO DE MATERIAL
ORTOPEDICO)
Assinatura Paciente
Assinatura Medico
LUIZ ANICET
Crm: 5417

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Pietro Oliveira Fietz Peña
Nº da Carteirinha: 10.63.5756
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 26/05/2012

Nº da Guia: 7192.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
17/08/2022	13:15:17	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Antebraço Direito

Descrição

Aluno estava na aula de ed. física em atividades, quando foi correr de costas caiu por cima do pulso. Aluno está com dor.

Testemunha da ocorrência

José

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Indiamara

Data

10/08/2022

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.

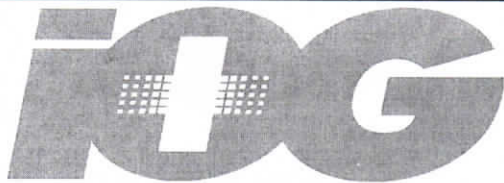
Ass.:

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Carina Pereira da Silva

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / nortalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 05/08/2022 / 18:06

Registro ID: 188203

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

BRUNA



870479

870479

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 188203 RAFAEL ALMEIDA KUHN ()

Sexo: M

Data Nasc.: 04/11/2011 Idade: 10

RG: NAO TEM

CPF: 038.641.410-60

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 3527

Validade: 31/12/2022

Medico: CARLOS E FORERO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

RAFAEL ALMEIDA KUHN

Usuario:

BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA 3 QDD, RX SP

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1

Direito 3 dedo mao dir

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSÃO 3 QDD

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Rafael Almeida Kuhn
Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Carlos E Forero Perea
Assinatura Medico
CARLOS E FORERO PEREA
Crm: 28649

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Rafael de Almeida Kuhn
Nº da Carteira: 10.63.3527
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 04/11/2011

Nº da Guia: 7119

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/08/2022	16:15:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição

O aluno estava na escolinha de futsal, no dia 04/05/22 e, ao receber a bola, a mesma bateu no dedo vindo a doer e ficar inchado no dia seguinte.

Testemunha da ocorrência

Professora Marisa

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Professor André

Data

05/08/2022

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

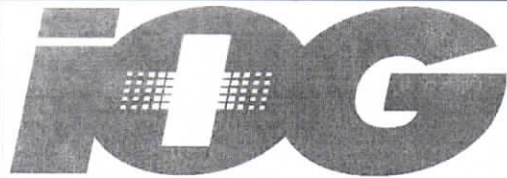
Observações

O aluno foi atendido e encaminhado ao IOG. Contatado responsável para informar o aluno.

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

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / nortalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 12/08/2022 / 15:41

Registro ID: 215649

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



871264

871264

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 215649 RAFAELLA DIAS NAGILDO ()

Sexo: F

Data Nasc.: 18/07/2010 Idade: 12 RG: 5136737635

CPF: 058.522.530-30

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635012

Validade: 18/11/2022

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51989566638

Paciente:

RAFAELLA DIAS NAGILDO

Usuario:

DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

torção pe e no esporte

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

fratura falange 5 pde

Procedimentos

30711010 - SPICA PE

1

30729165 - FRATURAS E/OU LUXACOES DO 1

ANTEPE - REDUCAO INCRUENTA

10101012 - CONSULTA

1

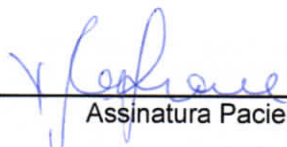
Conduta:

CONSULTA

FRATURAS E/OU LUXACOES DO ANTEPE - REDUCAO

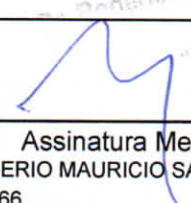
INCRUENTA

SPICA PE


Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia


Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

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



Data de Nascimento: 18/07/2010

Nº da Guia: 7230

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/08/2022	11:14:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

A aluna torceu o pé jogando queimada.

Testemunha da ocorrência

Professora Daniele

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Indiamara

Data

12/08/2022

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

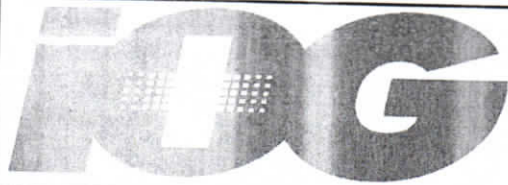
A aluna foi atendida pela monitoria e foi colocado gelo no local. O responsável veio buscar.

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

Adriano Fogaça

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / nortalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 19/08/2022 / 15:16

Registro ID: 215649

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DIENIFER



872027

872027

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 215649

RAFAELLA DIAS NAGILDO ()

Data Nasc.: 18/07/2010 Idade: 12

RG: 5136737635

CPF: 058.522.530-30

Sexo: F

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635012

Local:

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

Validade: 18/11/2022

Fone: . 51989566638

Profissão: ESTUDANTE

RAFAELLA DIAS NAGILDO

Usuario:

DIENIFER

História da doença atual / Exame físico:

Radiológico

RX PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Diagnóstica:

Eng 5 pde

Exames

CONSULTA

1

TA

Dr. Rogério Saueresig
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 9866

Assinatura Paciente

Assinatura Médico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Rafaela Dias Nagildo

Nº da Carteira: 10.63.5012

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 18/07/2010

Nº da Guia: 7230.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
19/08/2022	14:53:14	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

A aluna torceu o pé jogando queimada.

Testemunha da ocorrência

Professora Daniele

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Indiamara

Data

12/08/2022

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 solicitado pelo médico.

Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.:

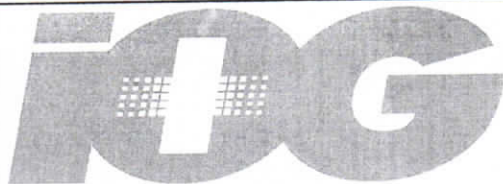
Carina Pereira da Silva

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br ou portaladventista.org.br



Data Atendimento: 19/08/2022 / 17:41

Registro ID: 214788

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



872046

872046

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 214788 RUAN PABLO BUENO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 05/03/2009 Idade: 13

RG: 9141698631

CPF: 066.157.350-83

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 3442

Validade: 04/09/2022

Medico: CARLOS E FORERO

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
RUAN PABLO BUENOUsuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma punho esquerdo

Exame Radiológico

40° - PUNHO
Esquerdo - Anterolateral

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

fratura do rádio distal esquerdo

Prescrições

30 dias - FRATURAS E/OU LUXACOES DO 1

PUNHO - REDUCAO INCRUENTA

30 dias - MEMBRO SUPERIOR

1

10 dias - CONSULTA

1

Cirurgia

Cirurgia

FRATURAS E/OU LUXACOES DO PUNHO - REDUCAO

PUNHO - REDUCAO

MEMBRO SUPERIOR

Ruan Pablo Bueno
Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Carlos E. Forero Perea
Assinatura Medico
CARLOS E FORERO PEREA
Crm: 28649

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ruan Pablo Bueno
Nº da Carteirinha: 10.63.3442
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 05/03/2009

Nº da Guia: 7398

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/08/2022	16:09:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo

Descrição

Aluno estava na ed. física caiu por cima do braço.

Testemunha da ocorrência

Carina

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Carina

Data

19/08/2022

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira

Nº

459

Bairro

Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Observações

Aluno foi atendido pela coordenadora de disciplina, colocou gelo no local.

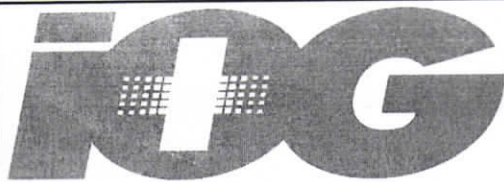
Ass.:

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Carina Pereira da Silva

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portalengre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 26/08/2022 / 17:47

Registro ID: 214788

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DIENIFER



872878

872878

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 214788 RUAN PABLO BUENO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 05/03/2009 Idade: 13

RG: 9141698631

CPF: 066.157.350-83

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 3442

Validade: 04/09/2023

Medico: CARLOS E FORERO

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

Fone: 051992023391 51 994581899

Paciente:
RUAN PABLO BUENOUsuario:
DIENIFER**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

seguimento, pouca dor

Exames Radiologico**Hipótese Diagnóstica:**

fratura radio distal esquerdo

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Medico
CARLOS E FORERO PEREA
Crm; 28649

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Ruan Pablo Bueno
Nº da Carteirinha: 10.63.3442
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 05/03/2009

Nº da Guia: 7398.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
26/08/2022	16:46:14	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

Aluno estava na ed. física caiu por cima do braço.

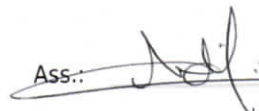
Testemunha da ocorrência	Telefone
Carina	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Carina	19/08/2022

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 de consulta ao IOG conforme solicitação médica para 26/08/2022.

Ass.: 

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

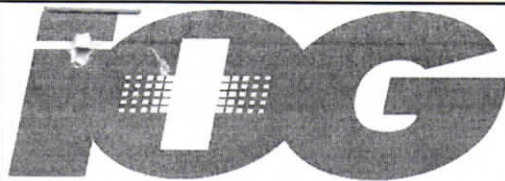
Adriano Fogaça

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portaladventista.org.br



Data Atendimento: 29/08/2022 / 10:52

Registro ID: 170202

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



873014

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 170202 SAMUEL FERREIRA SILVEIRA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 05/01/2009 Idade: 13

RG: 9083410564RGM

CPF: 826.077.450-04

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 7554

Validade: 31/12/2022

Medico: HUGO M SEELIG

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 9356.7362

Paciente:
SAMUEL FERREIRA SILVEIRAUsuario:
GABRIELA**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

Torceu tornozelo E

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO Qtde: 1

Esquerdo

40804089 - RX TORNOZELO Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

Entorse tornozelo E

Procedimentos

30711029 - TALA GESSADA 1

10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

TALA GESSADA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG
Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Samuel Ferreira da Silveira
Nº da Carteirinha: 10.63.5529
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 05/01/2009

Nº da Guia: 7554

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

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

O aluno estava participando do recreio e ao pular o canteiro de plantas torceu o pé.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Indiamara	29/08/2022

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

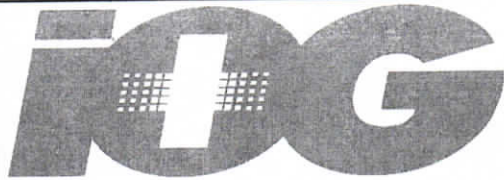
O aluno foi atendido pela monitoria e foi colocado gelo no local. Contatado o responsável que virá buscar.

Ass.: _____

Adriano Fogaça

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / nortalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 05/08/2022 / 19:01

Registro ID: 225444

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



870488

870488

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 225444 SOPHIA ANTONELLA SILVA GONZALEZ ()

Sexo: F

Data Nasc.: 09/10/2011 Idade: 10

RG: 4121872801

CPF: 044.982.020-31

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633683

Validade: 12/12/2023

Medico: CARLOS E FORERO

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 985396618 519859210337

Paciente:
SOPHIA ANTONELLA SILVA GONZALEZUsuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TORCEU PÉ ESQUERD

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSÃO TORNOZELO

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
CARLOS E FORERO PEREA

Crm: 28649

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sophia Antonella da Silva Gonzalez
Nº da Carteira: 10.63.3683
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 09/10/2011

Nº da Guia: 7114

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/08/2022	13:53:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Partes do corpo

Torção

Pé Esquerdo

Descrição

Aluna estava no recreio, correu e virou seu pé.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Camila

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Data

Indiamara

05/08/2022

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 pela monitora Indiamara, colocou gelo no local.

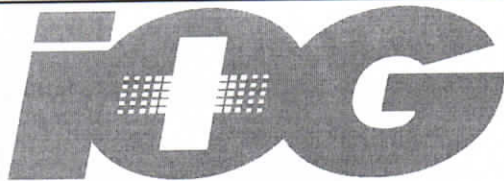
Ass.:


Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Carina Pereira da Silva

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:
<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br ou nortalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 23/08/2022 / 18:33

Registro ID: 179099

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



872459

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 179099 THIAGO CRESPO PINHO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 05/04/2011 Idade: 11

RG: NÃO TEM

CPF: 061.894.470-23

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634098

Validade: 12/12/2023

Medico: CLEVERSON A. K.

Local: BRACO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 995741252 51 995677734

Paciente:

THIAGO CRESPO PINHO

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TORCEU PUNHO ESQ

Exames Radiológico

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE PUNHO ESQ

Procedimentos

30711010 - IMOBILIZACOES NAO-

1

GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)

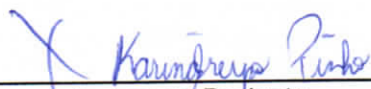
10101012 - CONSULTA

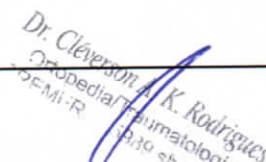
1

Conduta:

CONSULTA

Imobilização Provisória Punho /Mao (Infartil) COM ALGODÃO
IMOBILIZACOES NAO-GESSADAS (QUALQUER
SEGMENTO)


Assinatura Paciente


Dr. Cleverson A. K. Rodrigues
Ortopedia e Traumatologia
SEMI-R

Assinatura Médico
CLEVERSON A. K. RODRIGUES
Crm: 25989

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Thiago Crespo Pinho
Nº da Carteirinha: 10.63.4098
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 05/04/2011

Nº da Guia: 7447

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/08/2022	15:08:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo

Descrição

Aluno estava realizando atividades na ed física e acabou a bola batendo na mão esquerda e forçando pra trás. Aluno relata dor.

Testemunha da ocorrência

Indiamara

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Indiamara

Data

23/08/2022

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 pelo monitor e foi colocado gelo local.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Carina Pereira da Silva

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / nortolegre.clinicaadventista.org.br