

Data Atendimento: 27/06/2022 / 12:32

Registro ID: 212921

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

865967

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 212921 ARTHUR MARTINS QUINTANA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 03/01/2011 Idade: 11

RG: 60186913028

CPF: 601.869.130-28

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 4901

Validade: 27/06/2022

Medico: HUGO M SEELIG

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

ARTHUR MARTINS QUINTANA

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Torceu tornozelo E

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Entorse tornozelo E

Procedimentos

30711010 - KIT BOELLER ADULTO

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

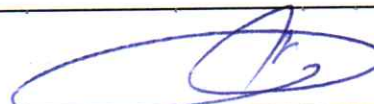
CONSULTA

KIT BOELLER ADULTO


Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia


Assinatura Medico
HUGO M SEELIG
Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Arthur Martins Quintana
Nº da Carteira: 10.63.4901
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 03/01/2011

Nº da Guia: 6750

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/06/2022	11:54:00	Pátio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

O aluno no dia 24/06/2022 estava participando de uma atividade de educação física, na hora não teve muita dor mas no final de semana começou a sentir.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Adriano	27/06/2022

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.

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

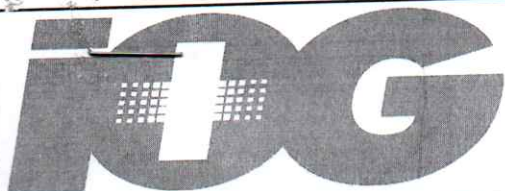
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

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: 27/06/2022 / 18:27

Registro ID: 207947

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



866073

866073

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 207947 ARTHUR RAUPP CARDOSO ()

Data Nasc.: 31/01/2010 Idade: 12 RG: 7130981496

CPF: 049.343.070-95

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634660

Validade: 27/06/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: ARTHUR RAUPP CARDOSO
Usuario: ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR EDEMA QUEDA AO SOLO NO FUTEBOL

Exames Radiologico

40803112 - PUNHO
Esquerdo OBLIQUAS

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

EPIFISIOLIDE DISTAL RADIO E

Procedimentos

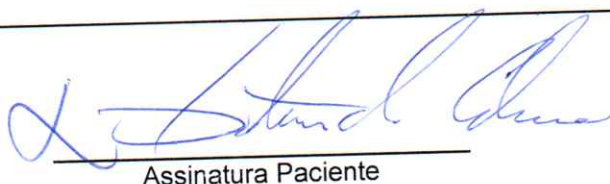
30721180 - TRAT CONSERVADOR
10101039 - CONSULTA URGENCIA

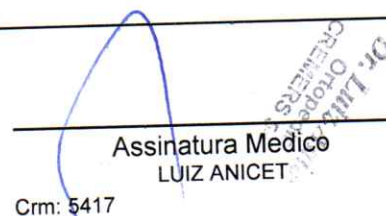
1

1

Conduta:

CONSULTA


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

ORIENTAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Arthur Raupp Cardoso
Nº da Carteira: 10.63.4660
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 31/01/2010

Nº da Guia: 6765

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/06/2022	16:36:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

O aluno estava participando de uma atividade com bola, um colega chutou, e ao interceptar a bola com a mão, a mesma virou para trás.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Indiamara	27/06/2022

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. Contatado o responsável e o aluno voltou para sala de aula

Ass.:

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça

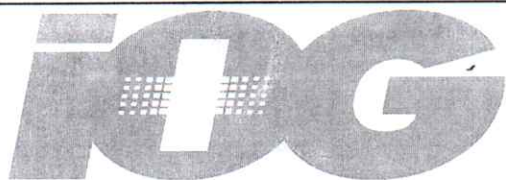
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

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: 24/06/2022 / 14:32

Registro ID: 193689

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

DENIFER



865784

865784

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 193689 BRUNO BORBA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 14/02/2010 Idade: 12

RG: 6131928803

CPF: 050.469.360-38

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633508

Validade: 12/12/2023

Medico: ROGERIO

Local: BRACO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

BRUNO BORBA

Usuario:

DENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

queda no futebol

Exames Radiológico

40803104 - RX ANTEBRACO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

fratura episiolise distal radio d

Procedimentos

30721180 - FRATURAS E/OU LUXACOES DO

PUNHO - REDUCAO INCRUENTA + KIT TALA

DE COTOVELO ADULTO

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

FRATURAS E/OU LUXACOES DO PUNHO - REDUCAO

INCRUENTA + KIT TALA DE COTOVELO ADULTO

COLOCAÇÃO DE MATERIAL ORTOPEDICO

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMER 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bruno Borba

Nº da Carteirinha: 10.63.3508

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 14/02/2010

Nº da Guia: 6733

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/06/2022	14:07:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Braço Direito

Descrição

Aluno estava na aula de ed. física, caiu por cima do braço.

Testemunha da ocorrência

Indiamara

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Indiamara

Data

24/06/2022

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 Indiamara, colocou gelo no local, comunicando responsáveis.

Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.:

Carina Pereira da Silva

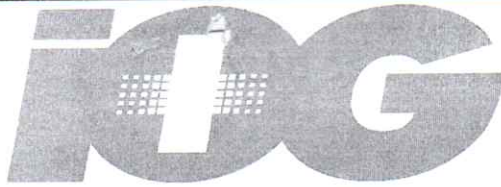
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

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: 10/06/2022 / 11:49

Registro ID: 224868

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DESIREE



864404

864404

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 224868 BRUNO DUTRA SENA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 30/09/2009 Idade: 12 RG:

CPF: . . . -

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 6557

Validade: 10/06/2022

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Profissão: MENOR

Paciente:

BRUNO DUTRA SENA

Usuario:

GABRIELA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Chute punho E

Exames Radiológico

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

Fratura subperiostica radio E

Procedimentos

30721180 - FRATURAS E/OU LUXACOES DO 1

PUNHO - REDUCAO INCRUENTA+TALA

PUNHO ADULTO

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

FRATURAS E/OU LUXACOES DO PUNHO - REDUCAO
INCRUENTA+TALA PUNHO ADULTO

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Bruno Dutra de Sena
Nº da Carteira: 10.63.4856
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 30/09/2009

Nº da Guia: 6557

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/06/2022	10:41:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

Estava participando de uma atividade e a bola bateu em sua mão.

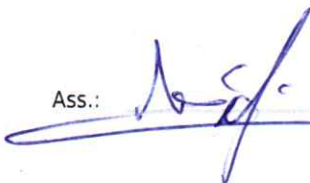
Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Letícia	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Indiamara	10/06/2022

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 levar o aluno.

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

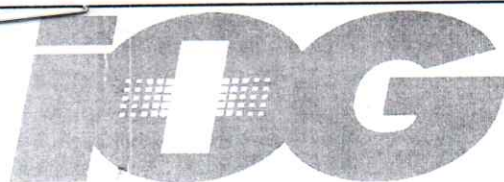
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

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: 15/06/2022 / 17:25

Registro ID: 224868

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DIENIFER



864927

864927

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 224868 BRUNO DUTRA SENA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 30/09/2009 Idade: 12 RG: NÃO TEM

CPF: 601.602.310-86

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 6557

Validade: 10/06/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: BRACO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
BRUNO DUTRA SENAUsuario:
LUIARA**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

DOR EM TTO RETIRADA TALA

Exames Radiológico**Hipótese Diagnóstica:**

Fratura subperiostica radio E

Procedimentos

0 - LUVA GESSADA	1
10101012 - CONSULTA	1

Conduta:CONSULTA
LUVA GESSADA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CREMERS 5417Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Bruno Dutra de Sena
Nº da Carteira: 10.63.4856
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 30/09/2009

Nº da Guia: 6557.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
10/06/2022	10:41:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Mão Esquerda

Descrição

Estava participando de uma atividade e a bola bateu em sua mão.

Testemunha da ocorrência

Professora Letícia

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Indiamara

Data

10/06/2022

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 conforme solicitação médica para 15/06/2022

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

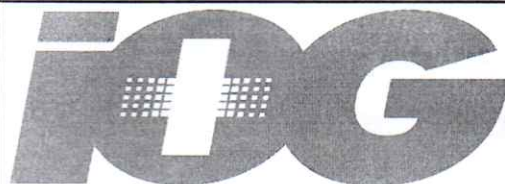
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

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: 02/06/2022 / 18:02

Registro ID: 224779

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



863556

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 224779 EDUARDA MACIEL ZENKER ()

Sexo: F

Data Nasc.: 02/09/2011 Idade: 10

RG:

CPF: 873.749.190-34

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633952

Validade: 02/06/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

EDUARDA MACIEL ZENKER

Usuario:

DNIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA APOS QUEDA NA ESCOLA

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO Qtde: 1

Direito AP + oblquo + perfil

40804089 - RX TORNOZELO Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE PE TORNOZELO DD

Procedimentos

30711029 - KIT TALA DE JOELHO INFANTIL 1

10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

KIT TALA DE JOELHO INFANTIL

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Eduarda Maciel Zenker
Nº da Carteirinha: 10.63.3952
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 02/09/2011

Nº da Guia: 6447

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/06/2022	17:10:00	Ginásio	Gincana

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

A aluna estava participando de uma cobrança de pênaltis, se desequilibrou e torceu o pé.

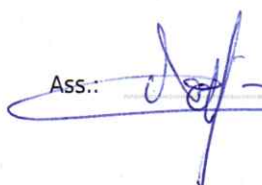
Testemunha da ocorrência	Telefone
Deividi	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Nilsa	02/06/2022

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. Contatado responsável pai vem buscar.

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

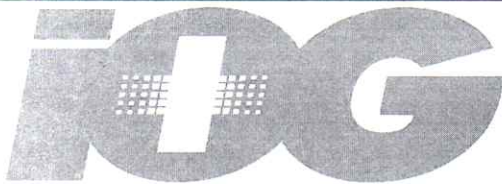
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 07/06/2022 / 14:38

Registro ID: 224779

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

BRUNA



864022

864022

Paciente: 224779 EDUARDA MACIEL ZENKER ()

Sexo: F

Data Nasc.: 02/09/2011 Idade: 10

RG:

CPF: 873.749.190-34

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633952

Validade: 02/06/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

EDUARDA MACIEL ZENKER

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO RETIRADA TALA

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE PE TORNOZELO DD

Procedimentos

30711010 - KIT BOELLER ADULTO

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

FISIO CASEIRA

KIT BOELLER ADULTO

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Luiz Anicet

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Eduarda Maciel Zenker
Nº da Carteira: 10.63.3952
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 02/09/2011

Nº da Guia: 6447.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
02/06/2022	17:10:00	Ginásio	Gincana

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

A aluna estava participando de uma cobrança de pênaltis, se desequilibrou e torceu o pé.

Testemunha da ocorrência

David

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Milse

Data

02/06/2022

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 para o dia de hoje 07/06/22.

Ass.:


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

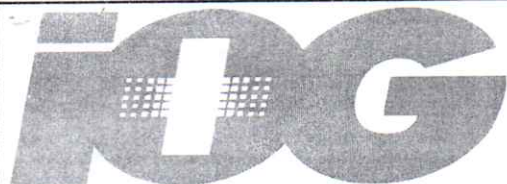
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO
PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO,
NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

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: 13/05/2022 / 18:31

Registro ID: 221163

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



861440

861440

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 221163 FERNANDA SOUZA SANTOS ()

Sexo: M

Data Nasc.: 06/09/2005 Idade: 16

RG: 6139426792

CPF: 055.929.970-27

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634911

Validade: 13/05/2022

Medico: CARLOS E FORERO

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
FERNANDA SOUZA SANTOS

Usuario:
DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

dor joelho esquerdo, sem trauma

Exames Radiológico

40804062 - RX JOELHO + PATELA
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

gonalgia

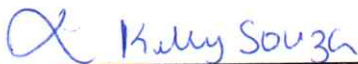
Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

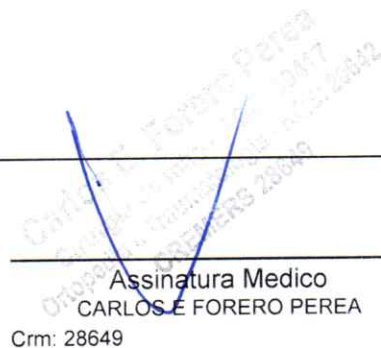
Conduta:

CONSULTA
sol rm



Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Assinatura Medico
CARLOS E FORERO PEREA
Crm: 28649

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Fernanda Souza dos Santos
Nº da Carteira: 10.63.4911
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 06/09/2005

Nº da Guia: 6147

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/05/2022	11:04:00	Escada	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição

A aluna estava se deslocando para a sala, tropeçou e bateu com o joelho na quina da escada.

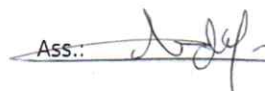
Testemunha da ocorrência	Telefone
Adriano	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Nilsa	12/05/2022

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

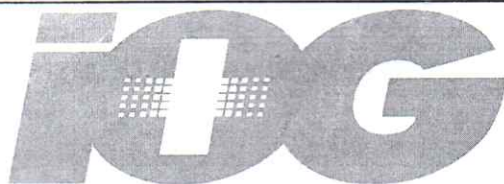
Observações

A aluna foi atendida e encaminhada ao IOG.

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: 20/06/2022 / 18:09

Registro ID: 221163

Tipo Atendimento

RETORNO

BRUNA



865309

865309

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 221163 FERNANDA SOUZA SANTOS ()

Sexo: M

Data Nasc.: 06/09/2005 Idade: 16

RG: 6139426792

CPF: 055.929.970-27

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634911

Validade: 20/06/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

FERNANDA SOUZA SANTOS

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:DOR EM TTO RM JOELHO E EDEMA OSSEO POLO
INFERIOR PATELA**Exames Radiologico****Hipótese Diagnóstica:**

gonalgia

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

FISIO

x Kely Souza

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CREMERS 5417Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Fernanda Souza dos Santos
Nº da Carteira: 10.63.4911
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 06/09/2005

Nº da Guia: 6147.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
12/05/2022	11:04:00	Escada	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Joelho Esquerdo

Descrição

A aluna estava se deslocando para a sala, tropeçou e bateu com o joelho na quina da escada.

Testemunha da ocorrência

Adriano

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Nilsa

Data

12/05/2022

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 de consulta conforme solicitação médica para 17/06/2022

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: 20/06/2022 / 11:31

Registro ID: 205615

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

865201

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 205615 GUILHERME FOFONKA SANTOS ()

Data Nasc.: 19/04/2012 Idade: 10

RG: 5331893553

CPF: 992.327.740-20

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 6636

Validade: 20/06/2022

Medico: HUGO M SEELIG

Local: COXO-FEMURAL

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
GUILHERME FOFONKA SANTOSUsuario:
ANA**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

Bateu região quadril d

Exames Radiológico

40804011 - RX BACIA

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Contusão iliaco 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: Guilherme Fofonka dos Santos
Nº da Carteirinha: 10.63.4595
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 19/04/2012 **Nº da Guia:** 6636

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/06/2022	09:26:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Abdomen

Descrição

Aluno estava no recreio brincando de pega-pega com os colegas, bateu com a barriga no banco.

Testemunha da ocorrência

Indiamara

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Indiamara

Data

20/06/2022

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 Indiamara que colocou gelo no local e comunicou os responsáveis pelo aluno.

Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.:

Carina Pereira da Silva

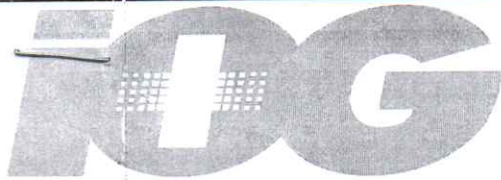
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

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: 30/05/2022 / 08:11

Registro ID: 224728

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



863024

863024

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 224728 HENRIQUE NOSCHANG MOMO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 30/10/2006 Idade: 15 RG:

CPF: . . . -

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 6377

Validade: 31/12/2022

Medico: JOSE R S MOTTINI

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
HENRIQUE NOSCHANG MOMOUsuario:
ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma em joelho D. RX. Contusao joelho D.

Exames Radiologico

40804062 - RX JOELHO + PATELA

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

Contusao joelho D.

Procedimentos

30711010 - IMOBILIZAÇÃO

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

DR. MOTTINI
ORTOPEDIA
CREMERS 04987 CFE 028.02114-20
Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
JOSE R S MOTTINI
Crm: 4987

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Henrique Noschang Momo
Nº da Carteira: 10.63.5492
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 30/10/2006

Nº da Guia: 6377

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/05/2022	07:11:00	Pátio	Deslocamento interno

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

Descrição

O aluno bateu com o joelho

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Ana Paula	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Adriano	30/05/2022

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

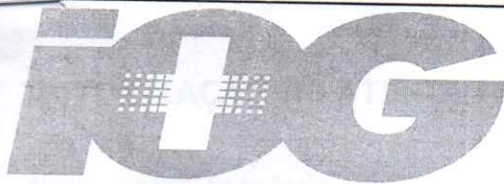
Observações

O aluno foi atendido e encaminhado para IOG. Contatada a mãe a vó vem 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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 28/06/2022 / 18:41

Registro ID: 208783

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DENIFER



866228

866228

Paciente: 208783 JOAO VITOR SELAU ROCHA ()

Data Nasc.: 20/03/2008 Idade: 14

RG: 3123774261

CPF: 060.932.340-70

Sexo: M

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633881

Local:

Medico: CLEVERSON A. K.

Local: PE

Validade: 31/12/2023

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

JOAO VITOR SELAU ROCHA

Usuario:

LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA PÉ ESQ

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSÃO PÉ ESQ

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Cleverson A. K. Rodrigues
Ortopedia Traumatologia
CRM: 25989 sbnt 534

Assinatura Medico
CLEVERSON A. K. RODRIGUES

Crm: 25989

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: João Vitor Selau Rocha
Nº da Carteira: 10.63.3881
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 20/03/2008

Nº da Guia: 6777

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/06/2022	16:35:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

O aluno estava participando de uma atividade, e um colega acabou pisando no pé ocasionando dor no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Carina	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Indiamara	28/06/2022

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. Contatada a mãe para informar e o aluno voltou para sala de aula

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

Adriano Fogaça

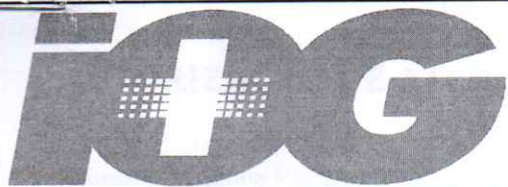
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

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: 28/06/2022 / 13:51

Registro ID: 225021

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



866171

866171

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 225021 JULIA SENNA MARQUES ROSA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 10/04/2012 Idade: 10

RG: 00358856027

CPF: 003.588.560-27

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635841

Validade: 28/06/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: TORNOZELO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

JULIA SENNA MARQUES ROSA

Usuario:

LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA TORNOZELO PE APOS TORÇÃO NA ESCOLA

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo AP + oblquo + perfil

40804089 - RX TORNOZELO

Qtde: 1

Esquerdo AP+P+OBLIQUAS

Hipótese Diagnóstica:

EPIFISIOLISE TORNOZELO E

Procedimentos

30728118 - FRATURAS E/OU LUXACAO AO 1

NIVEL DO TORNOZELO - RED

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

FRATURAS E/OU LUXACAO AO NIVEL DO TORNOZELO -

RED

COLOCAÇÃO MATERIAL ORTOPÉDICO

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Medico
LUIZ ANICET
Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Julia Senna Marques Rosa
Nº da Carteirinha: 10.63.5841
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 10/04/2012

Nº da Guia: 6771

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/06/2022	11:27:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluna estava na ed. física quando torceu o tornozelo.

Testemunha da ocorrência

Régis

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Nilsa

Data

28/06/2022

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, estamos ligando para os responsáveis.

Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.:

Carina Pereira da Silva

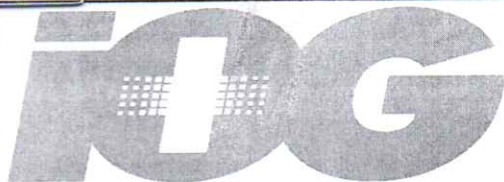
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

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: 21/06/2022 / 13:54

Registro ID: 201028

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DESIREE



865390

865390

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 201028 MARIA ISABEL MORAIS SILVEIRA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 15/05/2006 Idade: 16

RG: 9125975905

CPF: 057.589.540-39

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633915

Validade: 21/06/2022

Medico: ROGERIO

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

MARIA ISABEL MORAIS SILVEIRA

Usuario:

LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

pisou num buraco dor edema

Exames Radiologico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

entorse pe d

Procedimentos

30711010 - IMO KIT BOELLER

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

IMO KIT BOELLER

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Maria Isabel Morais da Silveira
Nº da Carteira: 10.63.3915
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 14/05/2006

Nº da Guia: 6655

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/06/2022	11:09:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

A aluna estava se deslocando pela escada ontem e se desequilibrou torcendo assim o pé. Hoje a aluna reclama estar com dor e dificuldade para apoiar o pé no chão.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Indiamara	21/06/2022

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

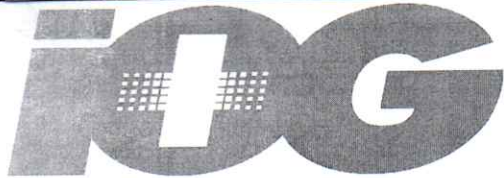
Observações

A aluna foi atendida e encaminhada para o IOG. Tentativa de contato com os pais a aluna voltou para 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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 27/05/2022 / 17:17

Registro ID: 179361

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



862935

862935

Paciente: 179361 MIGUEL CERVA PEDROSO MELLO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 09/01/2013 Idade: 9 anos, RG: NÃO TEM

CPF: 041.100.650-97

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633682

Validade: 12/12/2023

Medico: CARLOS E FORERO

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
MIGUEL CERVA PEDROSO MELLO

Usuario:
LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
torceu o pé durante atividade de educação física

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO Qtd: 1
Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

entorse pé esquerdo

Procedimentos

30711010 - KIT BOELLHER 1
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
KIT BOELLHER

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Carlos E. Forero Perea
Cirurgia de mão - RQE: 38417
Ortopedia e Traumatologia - RQE: 20642
Assinatura Medico
CARLOS E FORERO PEREA
Crm: 28649

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Miguel Cerva Pedroso de Mello
Nº da Carteirinha: 10.63.3682
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 09/01/2013

Nº da Guia: 6372

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/05/2022	16:48:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

O aluno estava participando de uma atividade com bambolê e ao se deslocar escorregou e torceu o pé ficando com dor.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Nilsa	27/05/2022

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

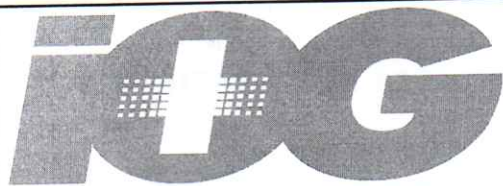
Observações

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

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: 26/05/2022 / 18:17

Registro ID: 224707

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



862817

862817

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 224707 SIMONE HANAU ()

Data Nasc.: 27/06/2011 Idade: 10

RG: NÃO TEM

CPF: . . . -

Sexo: F

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633701

Validade: 12/12/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: TORNOZELO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
SIMONE HANAUUsuario:
DIENIFER**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

DOR EDEMA APOS TORÇÃO NA ESCOLA

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO Qtde: 1

Esquerdo AP + oblíquo + perfil

40804089 - RX TORNOZELO Qtde: 1

Esquerdo AP+P+OBLIQUAS

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE TORNOZELO E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

BOTA ORTOPÉDICA CANO CURTO PP

Dr. Luiz Ani.
Ortopedia
CRM: 5417
Assinatura PacienteAssinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Simone Hanau
Nº da Carteira: 10.63.3701
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 27/06/2011

Nº da Guia: 6355

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/05/2022	16:41:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Esquerdo

Descrição

A aluna estava participando de uma atividade e torceu o pé, vindo a sentir dor no local.

Testemunha da ocorrência

Professora Letícia

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Professora Letícia

Data

26/05/2022

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

A aluna foi atendida e encaminhada para o IOG. Tentativa de contato com a mãe, a aluna voltou para a sala de aula.

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

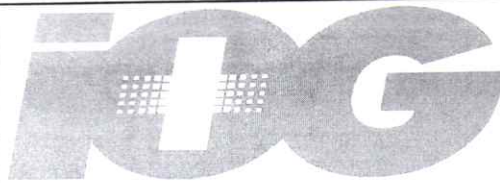
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

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

Registro ID: 224249

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



860856

860856

Paciente: 224249 SOFIA DAMASIO BOCUSSI SANTOS ()

Sexo: F

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: ANTEBRACO/PUNH Profissão: MENOR

Paciente:

SOFIA DAMASIO BOCUSSI SANTOS

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

EM TTO RETIRADO GESSO FRAT CONSOLIDADA

Exames Radiologico

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Esquerdo OBLIQUAS

Hipótese Diagnóstica:

FRAT SUBPERIOSTAL RADIO E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CRM: 5417

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crn: 5417

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: 5765.003

Data do Retorno	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

Motivo do Retorno

Retorno solicitado pelo médico para o dia 09/05/22.

Ass.:


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

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