

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Miguel Beloto
Nº da Carteira: 5.81.103
Instituição: Escola Adventista de Toledo



Data de Nascimento: 10/03/2013

Nº da Guia: 16387

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/04/2024	10:27:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

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

Descrição

O aluno apertou o dedo no vão da porta

Testemunha da ocorrência

Amanda Santos

Telefone

(45) 99801-1506

Quem prestou primeiros socorros

Amanda Santos

Data

01/04/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
IOT Instituto de Ortopedia e Traumatologia Toledo Ltda	R. Bento Munhoz da Rocha Neto	154 1	Jardim La Salle	(45) 3055-4302

Observações

O aluno apertou o dedo no vão da porta da sala de aula

Miguel Beloto

Ass.: *Amanda A. A. dos Santos*

Amanda Adeyla Azevedo dos Santos

OBS.:
CONSULTA - 140,00
Rx - 39,36
HM - 8,00
TALA ALUM.
01/04 - 30,95
03/04 - 30,95

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: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

IOT - INSTITUTO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TOLEDO

Paciente: MIGUEL BELOTO

Idade: 11 anos

Médico: Dr. Adilson

Convênio: Ama - Escola Adventista (G)

Matrícula:

Data: 01/04/2024

Chegada: 10:51 Saída: _____

Tipo: CONSULTA/CURATIVO

() Curativo P - M - G

() Retirada de pontos

() Filme transparente p/ curativo _____ (parte 03 cm)

() Recolocação de tala gessada

() Enfaixamento

(X) Tala alumínio

POMADAS:

() Infiltração

() KOLLAGENASE _____ gr.

() Punção

() NEBACETIN _____ gr.

() Desbridamento

() DERSANI _____ gr.

() Cantoplastia

() Retirada de fios/pinos () alicate

() Tala gessada () membro superior () membro inferior

Outros/Justificativa:

20711060 -
Ema Antunes AF
AD

x Tala de alumínio

x Geli e L. Beloto

IOT - Instituto de Ortopedia e Traumatologia
Rua Bento Munhoz da Rocha Neto, 1541 - Toledo/Pr
Fone (45) 3055-4302 ou (45) 99137-3309

Paciente: **MIGUEL BELOTO**
Convênio: **Ama - Escola Adventista**

Solicito guia para fisioterapia.

Procedimentos:

RAIO X DE MAO DIREITA - 40803120

☒ Eletivo ☐ Urgência ☐ Emergência

Indicação:

ESMAGAMENTO DE POLEGAR DIREITO

J. Miguel Beloto

Toledo, 01 de abril de 2024

Dr. Adilson C. Bier
Ortopedia/Traumatologia
CRM/PR 7.383

Dr. Adilson Bier
CRM/PR 7.383

IOT - INSTITUTO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TOLEDO

Paciente: MIGUEL BELOTO

Idade: 11 anos

Médico: Dr. Adilson

Convênio: Ama - Escola Adventista (G)

Matrícula:

Data: 03/04/2024

Chegada: 07:09 Saída: _____

Tipo: CURATIVO

() Curativo P - M - G

() Retirada de pontos

() Filme transparente p/ curativo _____ (parte 03 cm)

() Recolocação de tala gessada

() Enfaixamento

☒ Tala alumínio

POMADAS:

() Infiltração

() KOLLAGENASE _____ gr.

() Punção

() NEBACETIN _____ gr.

() Desbridamento

() DERSANI _____ gr.

() Cantoplastia

() Retirada de fios/pinos () alicate

() Tala gessada () membro superior () membro inferior

Outros/Justificativa:

30/11/20 -
de ENTORSEÇÃO
de AJO

Sueli C. L. Beloto

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Vitor Hugo Marques Faria
Nº da Carteira: 5.81.966
Instituição: Escola Adventista de Toledo

Data de Nascimento: 25/06/2014

Nº da Guia: 16151

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/03/2024	07:43:00	Sala de Aula	Início da aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Bateu o nariz	Rosto

Descrição
O estudante estava no corredor brincando com os outros colegas e bateu o nariz.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Karen Nicole de Oliveira Tormes	44998665076
Bianca Dias de Souza	44998665076

Quem prestou primeiros socorros	Data
Karen Nicole de Oliveira Tormes	21/03/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
IOT Instituto de Ortopedia e Traumatologia Toledo Ltda	R. Bento Munhoz da Rocha Neto	1541	Jardim La Salle	(45) 3055-4302

Observações
O aluno recebeu atendimento e foi encaminhado ao setor de orientação.

OBS.:

CONSULTA - 140,00

Rx - 116,60

Ass.:

Amanda A. A. dos Santos

Amanda Adeyla Azevedo dos Santos

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: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Vitor Hugo Marques Faria
Nº da Carteirinha: 5.81.966
Instituição: Escola Adventista de Toledo



Data de Nascimento: 25/06/2014

Nº da Guia: 16151.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
22/03/2024	09:30:20	Sala de Aula	Início da aula

O que aconteceu

Bateu o nariz

Partes do corpo

Rosto

Descrição

O estudante estava no corredor brincando com os outros colegas e bateu o nariz.

Testemunha da ocorrência

Karen Nicole de Oliveira Tormes

Bianca Dias de Souza

Telefone

44998665076

44998665076

Quem prestou primeiros socorros

Karen Nicole de Oliveira Tormes

Data

21/03/2024

Local de atendimento

IOT Instituto de Ortopedia e
Traumatologia Toledo Ltda

Endereço

R. Bento Munhoz da Rocha Neto

Nº

154
1

Bairro

Jardim La Salle

Telefone

(45) 3055-4302

Motivo do Retorno

Vazamento de sangue pelo nariz, causando tontura

Ass.:

Alana Maysa Miorando

Alana Maysa Miorando

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: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

IOT - Instituto de Ortopedia e Traumatologia
Rua Bento Munhoz da Rocha Neto, 1541 - Toledo/Pr
Fone (45) 3055-4302 ou (45) 99137-3309

Paciente: **VITOR HUGO MARQUES FARIA**
Convênio: **Ama - Escola Adventista**

Solicito guia para exames.

Procedimentos:

RAIOX DE NARIZ

☒ Eletivo ☐ Urgência ☐ Emergência

Toledo, 21 de março de 2024

Dr. Adilson C. Bier
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PR 7.383 - RQE 10.706 em Bier
CRM/PR 7.383

Adilson C. Bier

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Erick Henrique dos Santos
Nº da Carteirinha: 5.81.744
Instituição: Escola Adventista de Toledo



Data de Nascimento: 04/01/2019

Nº da Guia: 16021

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/03/2024	11:41:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Olho Direito

Descrição

O aluno estava na aula de música e um colega esbarrou na cadeira dele fazendo com que ele desequilibrasse e bate-se o rosto na cadeira

Testemunha da ocorrência

Quetlelin de Oliveira Andrade

Telefone

45 9126-2331

Quem prestou primeiros socorros

Bianca Dias

Data

15/03/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
IOT Instituto de Ortopedia e Traumatologia Toledo Ltda	R. Bento Munhoz da Rocha Neto	154 1	Jardim La Salle	(45) 3055-4302

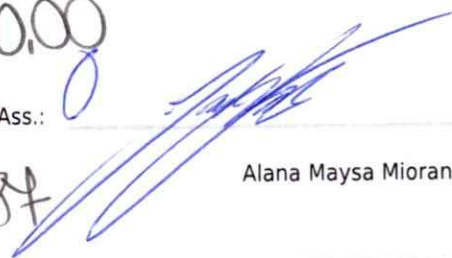
Observações

o Aluno foi atendido pela professora que encaminhou até a sala da orientadora.

OKS

CONSULTA - 110,00

RX - 62,00

Ass.: 

Alana Maysa Miorando

SUTURA - 92,80

HM - 88,50

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: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

IOT - INSTITUTO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TOLEDO

Paciente: ERICK HENRIQUE DOS SANTOS
Idade: 5 anos Médico: Dr. Julio
Convênio: Ama - Escola Adventista (G)
Matrícula: _____

Data: 15/03/2024
Tipo: CONSULTA

Chegada: 12:20 Saída: _____

() Curativo P - M - G

() Retirada de pontos

() Filme transparente p/ curativo _____ (parte 03 cm)

() Recolocação de tala gessada

() Enfaixamento

() Tala alumínio

POMADAS:

() Infiltração

() KOLLAGENASE _____ gr.

() Punção

() NEBACETIN _____ gr.

() Desbridamento

() DERSANI _____ gr.

() Cantoplastia

() Retirada de fios/pinos () alicate

() Tala gessada () membro superior () membro inferior

Outros/Justificativa: _____

CHSOTWU SUPHAWU

(30/01/192)

Fle F111

Dr. Julio C. Ragasson
Ortopedia/Traumatologia
CRM/PR 19.605

IOT - Instituto de Ortopedia e Traumatologia
Rua Bento Munhoz da Rocha Neto, 1541 - Toledo/Pr
Fone (45) 3055-4302 ou (45) 99137-3309

GUIA

Paciente: **ERICK HENRIQUE DOS SANTOS**
Convênio: **Ama - Escola Adventista**

Solicito guia para exames.

Procedimentos:

RX DE CRANIO

☒ Eletivo ☐ Urgência ☐ Emergência

Toledo, 15 de março de 2024



Dr. Julio Cesar Ragasson
CRM/PR 19.605