

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Miguel Aguiar Wogles
Nº da Carteira: 5.81.425
Instituição: Escola Adventista de Toledo



Data de Nascimento: 31/05/2018

Nº da Guia: 9565

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/02/2023	15:54:00	Pátio	Atividade recreativa com a professora regente

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

Descrição
Durante atividade recreativa, aluno caiu e bateu o braço no chão

Testemunha da ocorrência	Telefone
Bianca Dias	(44) 99866-5076

Quem prestou primeiros socorros	Data
Amanda Adeila	16/02/2023

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
Aluno foi atendido na escola e encaminhado ao IOT, para atendimento médico

Ass.:

Cleber Gotz Lara Cleber Gotz Lara
CPF: 044.610.759-07
Dir. Administrativo e Financeiro

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

GUIA

Paciente: **MIGUEL AGUIAR WOGLES**

Convênio: **Ama - Escola Adventista**

Solicito guia para exames.

Procedimentos:

RAIO-X DE COTOVELO ESQUERDO	
-----------------------------	--

☒ Eletivo ☐ Urgência ☐ Emergência

Indicação:

CAIU NA ESCOLA E MACHUCOU COTOVELO ESQUERDO

Julio Cesar Ragasson

Toledo, 16 de fevereiro de 2023

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

Dr. Julio Cesar Ragasson
CRM/PR 19.605

IOT - INSTITUTO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TOLEDO

Paciente: MIGUEL AGUIAR WOGLES

Idade: 4a 8m 16d

Médico: Dr. Julio

Convênio: Ama - Escola Adventista (G)

Matrícula:

Data: 16/02/2023

Chegada: 16:31 Saída: _____

Tipo:

() 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:

Paciente com dor

1x/15mg coxib

> Dr. J. Aguiar

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Heitor Richcik Cassaro

Nº da Carteira: 5.81.212

Instituição: Escola Adventista de Toledo



Data de Nascimento: 03/07/2017

Nº da Guia: 9772

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/03/2023	13:25:00	Corredor	Deslocamento interno

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

Descrição

Enquanto se deslocava ele e o colega se empurraram e o Heitor acabou caindo e bateu a testa na coluna da parede

Testemunha da ocorrência	Telefone
Amanda Dos Santos	(45) 99801-1506

Quem prestou primeiros socorros	Data
Amanda Dos Santos	01/03/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O aluno foi socorrido e avisamos a família

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

Ass.:

Cleber Gotz Lara

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

GUIA

Paciente: **HEITOR RICHCIK CASSARO**

Convênio: **Ama - Escola Adventista**

Solicito guia para exames.

Procedimentos:

RAIOX DE CRANIO	
-----------------	--

☒ Eletivo ☐ Urgência ☐ Emergência

Toledo, 01 de março de 2023

Dr. Julio Cesar Ragasson
CRM/PR 19.605

Ederson Richcik

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Vitor Sachetti Klein
Nº da Carteira: 5.81.770
Instituição: Escola Adventista de Toledo



Data de Nascimento: 31/07/2011

Nº da Guia: 10153

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/03/2023	10:00:00	Sala de Aula	Durante a aula

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Cabeça

Descrição

Durante a aula, um colega do João Vitor acabou lhe empurrando contra uma carteira da sala de aula, e o João acabou batendo com a cabeça na carteira(mesa).

Testemunha da ocorrência

Amanda Adeyla

Telefone

(45) 99801-1506

Quem prestou primeiros socorros

Amanda Adeyla

Data

15/03/2023

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

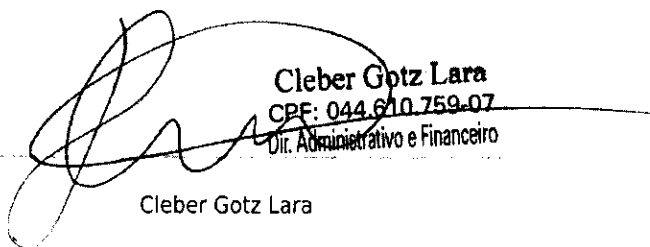
Telefone

(45) 3055-4302

Observações

O aluno foi atendido pela escola, os pais foram avisados e o aluno foi encaminhado para casa, e a guia de atendimento foi gerada. Para atendimento médico na clínica IOT.

Ass.:


Cleber Gotz Lara
CPF: 044.610.759-07
Dir. Administrativo e Financeiro

Cleber Gotz Lara

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

GUIA

Paciente: **JOAO VITOR SACHETTI KLEIN**

Convênio: **Ama - Escola Adventista**

Solicito guia para exames.

Procedimentos:

RX DE CRANIOE	
RX DE BACIA	

☒ Eletivo ☐ Urgência ☐ Emergência

Indicação:

CAIU NA ESCOLA

João Vitor G. Sachetti

Toledo, 15 de março de 2023

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

Dr. Julio Cesar Ragasson
CRM/PR 19.605

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isaac Benjamim Hovena de Oliveira

Nº da Carteira: 5.81.701

Instituição: Escola Adventista de Toledo

Data de Nascimento: 17/03/2021

Nº da Guia: 10770



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/04/2023	13:30:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

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

Descrição
Durante aula, aluno acabou tropeçando e bateu a cabeça em uma cadeira da própria sala de aula.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Amanda Adeyla	(45) 98821-7992

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cleber Gotz Lara	13/04/2023

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
Durante atividade em sala, o aluno estava caminhando na sala, e acabou tropeçando na perna de uma colega, o que ocasionou uma queda, onde o aluno bateu o supercílio em uma cadeira. O aluno foi atendido na escola, a família foi avisada e logo em seguida foi encaminhados o aluno para atendimento médico.


Ass. Cleber Gotz Lara
CPF: 044.610.769-07
Dir. Administrativo e Financeiro
Cleber Gotz Lara

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: ISAAC BENJAMIM HOVENA DE OLIVEIRA

Idade: 2a 27d

Médico: Dr. Adilson

Convênio: Ama - Escola Adventista (G)

Matrícula:

Data: 13/04/2023

Chegada: 14:11 Saída: _____

Tipo: CONSULTA

() 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:

SUTURA Af
+ACF

Agarranda Santos

Paciente: **ISAAC BENJAMIM HOVENA DE OLIVEIRA**
Convênio: **Ama - Escola Adventista**

Solicito guia para os procedimentos abaixo.

Procedimentos:

CURATIVO	
----------	--

☒ Eletivo ☐ Urgência ☐ Emergência

Indicação:

FERIMENTO DE FACE

Angela Franke.

Toledo, 20 de abril de 2023

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

Dr. Adilson Bier
CRM/PR 7.383

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Clara Welter Bueno
Nº da Carteirinha: 5.81.568
Instituição: Escola Adventista de Toledo

Data de Nascimento: 17/04/2019

Nº da Guia: 11484

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/05/2023	14:19:00	Auditório	Cultura Geral (Celebra)

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

Descrição
Durante aula de Cultura Geral, a aluna estava participando de uma atividade com música, e ao se movimentar acabou chocando-se contra a parede.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Sarah Bubna	(45) 99941-2534

Quem prestou primeiros socorros	Data
Sarah Bubna	24/05/2023

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
Aluna bateu a cabeça contra parede, foi atendida na escola, pais foram avisados e a ficha de encaminhamento médica foi gerada para atendimento na Clínica IOT

Ass.:


Cleber Gotz Lara
CPF: 044.610.759-07
Dir. Administrativo e Financeiro

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

GUIA

Paciente: **CLARA WELTER BUENO**

Convênio: **Ama - Escola Adventista**

Solicito guia para os procedimentos abaixo.

Procedimentos:

RAIO-X DE CRANIO	
------------------	--

☒ Eletivo ☐ Urgência ☐ Emergência

Indicação:

CAIU NA ESCOLA

2 Joine Welter

Toledo, 24 de maio de 2023

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

Dr. Julio Cesar Ragasson
CRM/PR 19.605

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Leonardo Bubna Lara
Nº da Carteirinha: 5.81.1
Instituição: Escola Adventista de Toledo

Data de Nascimento: 22/04/2010

Nº da Guia: 11762



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/06/2023	07:45:00	Sala de Aula	Durante a aula.

O que aconteceu	Partes do corpo
Desmaio	Rosto

Descrição
Durante a aula o aluno desmaiou, ao cair, bateu a cabeça (lado temporal direito). Lábios muito pálidos, pupila dilatada, respiração normal e sem queixas de dor.

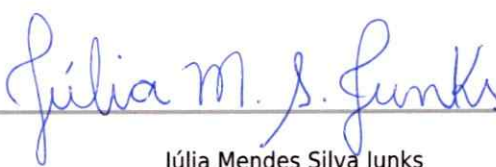
Testemunha da ocorrência	Telefone
Lahis Martinello	(45) 9914-7088

Quem prestou primeiros socorros	Data
Lahis Martinello e Vilma de Paula	07/06/2023

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
Sem observações.

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

Ass.: 
Júlia Mendes Silva Junks

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

Paciente: **LEONARDO BUBNA LARA**

Convênio: **Ama - Escola Adventista**

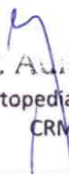
Solicito guia para fisioterapia.

Procedimentos:

RAIO X DE CRÂNIO	
------------------	--

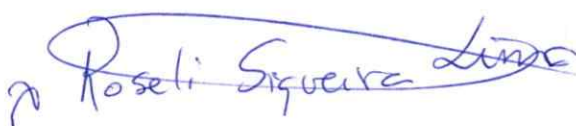
☒ Eletivo ☐ Urgência ☐ Emergência

Toledo, 07 de junho de 2023


Dr. Adilson C. Bier

Ortopedia/Traumatologia
CRM/PR 7.383

Dr. Adilson Bier
CRM/PR 7.383


Roseli Siqueira Lima

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vitor Franco Schnorenberger
Nº da Carteira: 5.81.382
Instituição: Escola Adventista de Toledo



Data de Nascimento: 12/02/2010

Nº da Guia: 11913

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/06/2023	10:41:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

Na aula Handebol, durante o passe da bola, caiu e bateu o pulso do braço esquerdo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Sandro Soares	+554530557690

Quem prestou primeiros socorros	Data
Sandro Soares	19/06/2023

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

Não tem observações.

Ass.:

Roseli Siqueira Lima

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: VITOR FRANCO SCHNORENBERGER.

Idade: 13 anos

Médico: Dr. Valdomir

Convênio: Ama - Escola Adventista (G)

Matrícula:

Data: 19/06/2023

Chegada: 11:08 Saída: _____

Tipo:

() 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:

Tratamento do paciente
Esquema:

OD: 30720007

João H. Timen

Instituto de Ortopedia e Traumatologia

GUIA

Paciente: **VITOR FRANCO SCHNORENBERGER.**

Convênio: **Ama - Escola Adventista**

Solicito guia para os procedimentos abaixo.

Procedimentos:

RAIOX DE PUNHO	40803112
----------------	----------

☒ Eletivo ☐ Urgência ☐ Emergência

R. João L. Timbó

Toledo, 19 de junho de 2023

Dr. Valdomiro Vendramini
CRM/PR 7.972

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Laura Bender de Moraes
Nº da Carteirinha: 5.81.139
Instituição: Escola Adventista de Toledo



Data de Nascimento: 23/02/2015

Nº da Guia: 13644

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/09/2023	11:13:00	Playground (Ex.: parquinho)	Aula de outras matérias

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

Descrição

Enquanto as crianças brincavam no parquinho, acabaram trombando e a Laura bateu o pé na cabeça de uma colega,

Testemunha da ocorrência	Telefone
Damaris	(45) 8804-4226
João	(45) 9954-3856

Quem prestou primeiros socorros	Data
João	28/09/2023

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

A aluna Laura foi atendida pelo monitor João e encaminhada para o atendimento clínico.

Ass.:


Júlia Mendes Silva Junks

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 ATENDIMENTO

Aluno: Manuela Gomes Formighieri
Nº da Carteira: 5.81.203
Instituição: Escola Adventista de Toledo



Data de Nascimento: 06/11/2017

Nº da Guia: 13779

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/10/2023	13:41:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita

Descrição

Durante a atividade de educação física a estudante foi segurar a bola e acabou machucando o pulso.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Magda	(99) 855-0940

Quem prestou primeiros socorros	Data
Amanda Adeyla	04/10/2023

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

Durante a atividade de educação física a estudante foi segurar a bola e acabou machucando o pulso. Recebeu o primeiro atendimento na escola e em seguida comunicada a família e encaminhada pra atendimento na IOT

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

X Janaina Formighieri

Dr. Julio Cesar Ragasson
CRM/PR 19.605

Toledo, 04 de outubro de 2023

☒ Eletivo ☐ Urgência ☐ Emergência

RX DE PUNHO D

Procedimentos:

Solicito guia para exames.

Paciente: MANUELA GOMES FORMIGHIERI
Convênio: Ama - Escola Adventista

GUIA

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nicole Zimmermann de Novaes
Nº da Carteirinha: 5.81.604
Instituição: Escola Adventista de Toledo



Data de Nascimento: 10/11/2009

Nº da Guia: 14529

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/11/2023	11:21:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

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

5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Durante a aula de Ed. Física (Handball) a aluna foi pegar a bola e acertou o dedo.

Testemunha da ocorrência

Sandro Soares

Telefone

(19) 98354-1712

Quem prestou primeiros socorros

Sandro Soares

Data

10/11/2023

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

A aluna foi atendida pelo professor de Ed. Física que presenciou o acidente. Não foi administrado nada no local da lesão.

Ass.:

Roseli Siqueira Lima

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: Nicole Zimmermann de Novaes
Nº da Carteirainha: 5.81.604
Instituição: Escola Adventista de Toledo



Data de Nascimento: 10/11/2009

Nº da Guia: 14529.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/01/2024	15:12:07	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Durante a aula de Ed. Física (Handball) a aluna foi pegar a bola e a certou o dedo.

Testemunha da ocorrência

Sandro Soares

Telefone

(19) 98354-1712

Quem prestou primeiros socorros

Sandro Soares

Data

10/11/2023

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Motivo do Retorno

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

76.726.884/0131-06

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA DO BRASIL
SUL BRASILEIRA DE SAÚDE
RECEBIMOS
ANEXO 1

Ass.:

Cleber Gotz
Cleber Gotz Lara

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.asb.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

Paciente: **NICOLE ZIMMERMANN DE NOVAES**

Convênio: **Ama - Escola Adventista**

Solicito guia para exames.

Procedimentos:

**TRATAMENTO CONSERVADOR FRATURA DE DEDO
TALA METALICA**

☒ Eletivo ☐ Urgência ☐ Emergência

Indicação:

FRATURA DE DEDO MÃO ESQUERDO

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

Toledo, 10 de novembro de 2023

Thays L. Zimmermann
Dr. Adilson Bier
CRM/PR 7.383

Paciente: **NICOLE ZIMMERMANN DE NOVAES**
Convênio: **Ama - Escola Adventista**

Solicito guia para exames.

Procedimentos:

RAIOX DE 5º DE DEDO MÃO

☒ Eletivo ☐ Urgência ☐ Emergência

CID: M254

Toledo, 10 de novembro de 2023

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

Dr. Adilson Bier
CRM/PR 7.383

N. Thays L. Zimmermann

- INSTITUTO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TOLEDO

ente: NICOLE ZIMMERMANN DE NOVAES
e: 14 anos Médico: Dr. Adilson
ênio: Ama - Escola Adventista (G)
ícula:

: 21/11/2023 Chegada: 13:34 Saída: _____
: CURATIVO

Curativo P - M - G

Retirada de pontos

Filme transparente p/ curativo _____ (parte 03 cm)

Recolocação de tala gessada

Enfaixamento

Tala alumínio *X*

POMADAS:

Infiltração () KOLLAGENASE _____ gr.

Punção () NEBACETIN _____ gr.

Desbridamento () DERSANI _____ gr.

Antoplastia

Retirada de fios/pinos () alicate

Tala gessada () membro superior () membro inferior

Ass/Justificativa:

*37/11/2023 - Faturado
De 50 dias*

P. Sharp F. Zimmermann

Paciente: NICOLE ZIMMERMANN DE NOVAES
Idade: 14 anos Médico: Dr. Adilson
Convênio: Ama - Escola Adventista (G)
Matrícula: ~~_____~~

Chegada:13:04 Saída:

- () Curativo P - M - G
- () Retirada de pontos
- () Filme transparente p/ curativo _____ (parte 03 cm)
- () Recolocação de tala gessada
- () Enfaixamento
- () Tala alumínio
- () Infiltração
- () Punção
- () Desbridamento
- () Cantoplastia
- () Retirada de fios/pinos () alicate
- () Tala gessada () membro superior () membro inferior
- POMADAS:
- () KOLLAGENASE _____ gr.
- () NEBACETIN _____ gr.
- () DERSANI _____ gr.

Outros/Justificativa:

Thays F. Zimmermann

Paciente: **NICOLE ZIMMERMANN DE NOVAES**

Convênio: **Ama - Escola Adventista**

Solicito guia para fisioterapia.

Procedimentos:

RAIO X DE 5º DEDO MÃO

☒ Eletivo ☐ Urgência ☐ Emergência

CID: S62-6

Toledo, 13 de dezembro de 2023

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

Dr. Adilson Bier
CRM/PR 7.383

Thays L. Zimmermann

IOT - INSTITUTO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TOLEDO

Paciente: NICOLE ZIMMERMANN DE NOVAES

Idade: 14 anos

Médico: Dr. Adilson

Convênio: Ama - Escola Adventista (G)

Matrícula:

Data: 13/12/2023

Chegada: 08:55 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:

5º

FATUZA
Dr

Dr

297/1010

R Thays L. Zimmermann