



Data Atendimento: 06/10/2022 / 18:52

Registro ID: 756658

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



744690

744690

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Paciente: 756658 ALICE MARCELA POLAZZO ()

Sexo: F

Data Nasc.: 15/07/2012 Idade: 10 RG:

CPF: . . . -

Local:

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 10453795

Validade: 06/10/2022

Medico: DR. CARLOS VALIENTE Local:

Profissão: CRIANÇA

Fone: 51 9 8422-0322

Interpretações de Exames

Paciente:
ALICE MARCELA POLAZZO

Usuario:
TAILINE

SEM ALTERAÇÕES OSTEOARTICULARES AO RX.

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma, dor punho direito. touro mecanico. na escola. rx de punho direito. sem alteração aguda. repouso+ reavaliar em 10 de outubro de 2022. atestado medico de dispensa de atividades fisicas.


DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiologico

40303112 - RAI0 X DE PUNHO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

M659

Sinovite e tenossinovite nao especificadas

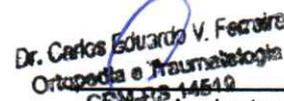
Conduta:

CONSULTA

tala gessada de punho direito


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Dr. Carlos Eduardo V. Ferreira
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RS 14519
Assinatura Medico
DR. CARLOS VALIENTE FERREIRA
Crm: 14519

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Alice Marcela Polazzo
Nº da Carteira: 10.45.3795
Instituição: Colégio Adventista de Esteio



Data de Nascimento: 15/07/2012

Nº da Guia: 8377

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/10/2022	17:05:00	Ginásio	Cama Elástica

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

Descrição
Aluna foi tentar subir em um touro mecânico e caiu sobre a mão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Mariele Otte	(51) 98216-5261

Quem prestou primeiros socorros	Data
Mariele Otte	06/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
COT Canoas - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.	Avenida Victor Barreto	3040	Centro	(51) 3472-1924

Observações
Foi colocado gelo no local. O avô da aluna irá burcá-la para levar ao médico.

Ass.:

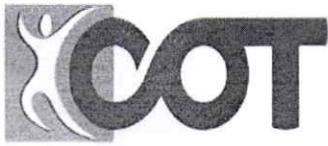
Jader Alves Chuaste

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 / portal.org.clinicaadventista.org.br



Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Data Atendimento: 17/10/2022 / 15:10

Registro ID: 756866

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

NICOLE



746147

746147

Paciente: 756866 ARIANE GODOY FREITAS ()

Sexo: F

Data Nasc.: 27/06/2009 Idade: 13

RG: 613553698

CPF: 601.547.670-26

Local:

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 10453715

Validade: 17/10/2022

Medico: DR. GUSTAVO LUZ

Local:

Profissão:

Fone: 51 9 93430055

Interpretações de Exames

Paciente:
ARIANE GODOY FREITAS

Usuario:
TAILINE

SEM ALTERAÇÕES OSTEOARTICULARES AO RX.

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma lombar


DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40802051 - RAI X DE COLUNA LOMBO- Qtde: 1

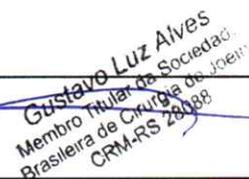
Hipótese Diagnóstica:

M545
Dor lombar baixa

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente


Gustavo Luz Alves
Membro Titular da Sociedade
Brasileira de Cirurgia de Joints
CRM-RS 28088

Assinatura Medico
DR. GUSTAVO LUZ ALVES
Crm: 28088

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ariane Godoy Freitas
Nº da Carteirinha: 10.45.3715
Instituição: Colégio Adventista de Esteio



Data de Nascimento: 27/06/2009

Nº da Guia: 8507

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/10/2022	11:56:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Glúteos

Descrição

Aluna estava jogando futebol e caiu sentada ao disputar uma bola. A mesma relata dor na região do cóccix e dor pra caminhar.

Testemunha da ocorrência

Moacir Lima da Silva

Telefone

(51) 9 8304-6622

Quem prestou primeiros socorros

Luisa Elias Beléa da Silva

Data

17/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
COT Canoas - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.	Avenida Victor Barreto	304 0	Centro	(51) 3472-1924

Observações

Falei com a sra Elen, mãe da aluna. A mesma informou que o pai vai levá-la ao médico.

Ass.:

Jader Alves Chuaste

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:

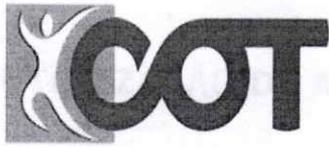
<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

(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 / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 27/10/2022 / 11:15

Registro ID: 736432

Tipo Atendimento

NOVO AT



747990

747990

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Paciente: 736432 ARTHUR LORENZO DE OLIVEIRA NARCISO () Sexo: M
 Data Nasc.: 06/06/2008 Idade: 14 RG: 8124383038 CPF: 041.478.660-26 Local:
 Convenio: AMA-ADVENTISTA Matricula: . Validade: 27/10/2022
 Medico: DR. JOEL WESTPHAL Local: Profissão: ESTUDANTE
 Fone: 51 9 80259252

Interpretações de Exames

Paciente: ARTHUR LORENZO DE OLIVEIRA NARCISO Usuario: TAILINE

SEM ALTERAÇÕES OSTEOARTICULARES AO RX.

HDA - História da doença atual / Exame físico:
 TRAUMA TORNOZELO DIREITO


 DRA. CRISTINA GARCIA
 MÉDICA RADIOLOGISTA
 CRM: 24669

Exames Radiológico

40804089 - RAO X DE TORNOZELO Qtde: 1
 Direito
 40804097 - RAO X DE PE OU Qtde: 1
 Direito

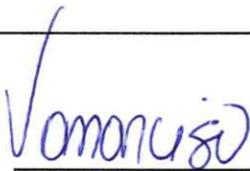
Hipótese Diagnóstica:

M255
 LESAO LIG AG TORNOZELO D

Conduta:

CONSULTA
 TTO CONS LESAO LIG AG TORNOZELO DIREITO
 TALA TORNOZELO

R7 OK



Assinatura Paciente


 Dr. Joel Westphal Correa
 CREMER: 28033
 Clínica de Ortopedia

Assinatura Medico
 DR. JOEL WESTPHAL CORREA
 Crm: 28033

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Arthur Lorenzo de Oliveira Narciso
Nº da Carteira: 10.45.4066
Instituição: Colégio Adventista de Esteio



Data de Nascimento: 06/06/2008

Nº da Guia: 8742

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/10/2022	09:47:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito, Calcanhar Direito

Descrição

Aluno estava jogando futebol e, em uma disputa de bola, torceu o pé. O mesmo relata que sente bastante dor e dificuldade de colocar o pé no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Moacir Lima da Silva	(51) 9 8304-6622

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rosemari Teixeira	27/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
COT Canoas - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.	Avenida Victor Barreto	3040	Centro	(51) 3472-1924

Observações

O pai do aluno virá ao colégio para levá-lo ao médico.

Ass.:

Jader Chuaste
Vice Diretor

Jader Alves Chuaste

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 / portal.org.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 26/10/2022 / 13:47

Registro ID: 757078

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

ALINE



747787

747787

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Paciente: 757078 BRUNA EDUARDA SCHMIDT VALDEZ ()

Sexo: F

Data Nasc.: 21/07/2005 Idade: 17

RG: 7120938803

CPF: 037.838.680-84

Local:

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 10452972

Validade: 26/10/2022

Medico: DR. MAURICIO

Local:

Profissão: ESTUDANTE
Interpretações de Exames

Fone: 51 9 8047-4781

Paciente:

BRUNA EDUARDA SCHMIDT VALDEZ

Usuario:

TAILINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

pcte com traumatismo de 4 qdd e edema art ifp
sol rx fratura de falange

TRATAMENTO CONSERVADOR,
FRATURA DE 4º QDD.

Exames Radiologico

40803120 - RAO X DE MÃO OU

Qtde: 1

Direito 4 qdd ap p


DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Hipótese Diagnóstica:

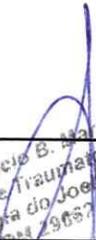
S600
Contusao de dedo(s) sem lesao da unha
S626
Fratura de outros dedos

Conduta:

CONSULTA
IMOBILIZAÇÃO
FRATURAS E/OU LUX DE FAL(INTERFALANG)TTO NAO-CIRUR



Assinatura Paciente


Dr. Mauricio B. Marin
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
19657

Assinatura Medico
DR. MAURICIO BARBOSA MARIN
Crm: 29662

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bruna Eduarda Schmidt Valdez
Nº da Carteirinha: 10.45.2972
Instituição: Colégio Adventista de Esteio



Data de Nascimento: 21/07/2005

Nº da Guia: 8725

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/10/2022	12:42:00	Ginásio Edgar Piccioni	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluna estava participando de um campeonato de futsal pelo colégio, quando levou um chute na mão e machucou o dedo. A mesma relata muita dor e o dedo está aparentemente inchado.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Stefano Baroni	(51) 98047-4781

Quem prestou primeiros socorros	Data
Stefano Baroni	26/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
COT Canoas - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.	Avenida Victor Barreto	304 0	Centro	(51) 3472-1924

Observações

O monitor Stefano Baroni levará a aluna no médico.

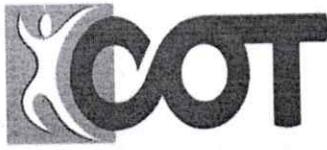
Ass.:


Jader Alves Chuaste

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 / portal.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 31/10/2022 / 09:23

Registro ID: 753096

Tipo Atendimento
NOVO AT



748416

748416

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Paciente: 753096 GABRIEL BARROSO NUNES DA SILVA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 07/02/2014 Idade: 8 anos, RG: 1137037121

CPF: 059.217.550-28

Local: _____

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 10454465

Validade: 25/04/2022

Medico: DRª RONISE AMORIM Local: _____

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51 9 8159-8843

Interpretações de Exames

Paciente: GABRIEL BARROSO NUNES DA SILVA
Usuario: TAILINE

FRATURA DE ANTEBRAÇO ESQUERDO,
CONSOLIDADO E REMODELADO.

HDA - História da doença atual / Exame físico:

PAC. RETORNA APRESENTANDO MELHORA PARCIAL PORÉM
AINDA SEM EXTENSÃO TOTAL DO 5 QDE.

RX consolidado e remodelado

SOLICITO ECO MÃO E ANTEBRAÇO, NÃO DESCARTO LESÃO
PELA MANOBRA DE REDUÇÃO? GESSO?

DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40803104 - RAIOS X DE ANTEBRAÇO Qtde: 1
Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

Z478
Outros seguimentos ortopedicos especificados

Conduta:

CONSULTA

Dra. Ronise A. Ribeiro
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 21764

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
DRª RONISE AMORIM RIBEIRO
Crm: 21764

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Gabriel Barroso Nunes da Silva
Nº da Carteira: 10.45.4465
Instituição: Colégio Adventista de Esteio

Data de Nascimento: 07/02/2014

Nº da Guia: 5858.006

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/08/2022	07:05:40	Playground (Ex.: parquinho)	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Antebraço Esquerdo

Descrição
Aluno sofreu uma queda ao sair da piscina de bolinhas. O mesmo caiu do segundo degrau de uma pequena escada.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Andréia Meier	(51) 98061-7190

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rosemari Teixeira e Teixeira	20/04/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
COT Canoas - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.	Avenida Victor Barreto	304 0	Centro	(51) 3472-1924

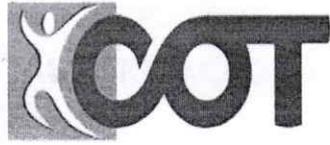
Motivo do Retorno
O aluno finalizou as fisioterapias e precisa retornar para avaliação.

Ass.: _____

Elizeu Batista De Oliveira

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 / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 31/10/2022 / 08:35

Registro ID: 757163

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



748397

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Paciente: 757163 ISADORA GRAFF ()

Sexo: F

Data Nasc.: 22/12/2012 Idade: 9 anos, RG: 3124304787

CPF: 041.401.430-88

Local: _____

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 10454100

Validade: 31/10/2022

Medico: DR. MARCO PALOMINO Local: _____

Profissão: _____

Fone: 51 9 95184850

Interpretações de Exames

Paciente:
ISADORA GRAFF

Usuario:
TAILINE

SEM ALTERAÇÕES OSTEOARTICULARES AO RX.

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Dor no joelho D
Teve entorse hoje na escola


DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40804054 - RAIO X DE JOELHO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

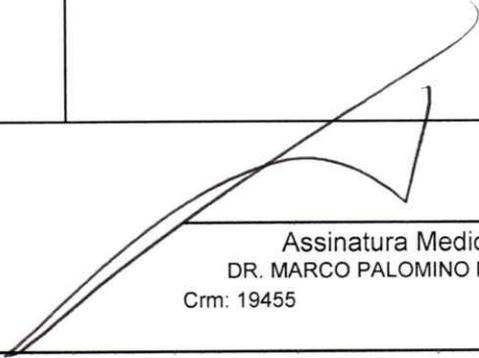
S836
Entorse do joelho D

Conduta:

CONSULTA
TALA MEMBRO INFERIOR (TALA GESSADA PERNEIRA)


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Assinatura Medico
DR. MARCO PALOMINO MOLINA
Crm: 19455

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Isadora Gräff
Nº da Carteira: 10.45.4100
Instituição: Colégio Adventista de Esteio

Data de Nascimento: 22/12/2012

Nº da Guia: 8782

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/10/2022	07:51:00	Quadra	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
A aluna estava caminhando para ir até a sala de aula e tropeçou... Caiu de joelho .	Joelho Direito

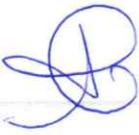
Descrição
A aluna estava caminhando para ir até a sala de aula e tropeçou... Caiu de joelho e não consegue caminhar. Diz sentir dor no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Moacir	51998407616

Quem prestou primeiros socorros	Data
Mércia Costa de Oliveira	31/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
A aluna caiu e se machucou no joelho.

Ass.:  **Mércia Oliveira**
Orientadora Educacional

Mércia Costa de Oliveira

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 / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Data Atendimento: 19/10/2022 / 17:36

Registro ID: 722656

Tipo Atendimento

NOVO AT



746671

746671

Paciente: 722656 NATHIELE LIMA SOARES () Sexo: F
 Data Nasc.: 04/03/2006 Idade: 16 RG: 2121770107 CPF: 862.594.070-68 Local:
 Convenio: AMA-ADVENTISTA Matricula: 10453184 Validade: 18/08/2022
 Medico: DRª RONISE AMORIM Local: Profissão: ESTUDANTE
 Fone: 51 9 91813578

Interpretações de Exames

Paciente: NATHIELE LIMA SOARES
 Usuario: TAILINE

SEM ALTERAÇÕES OSTEOARTICULARES AO RX.

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA EM TNZ E PÉ ESQ JOGANDO HANDBOL
 SEM EDEMA, SEM DEFORMIDADE, SEM ALTERAÇÃO DA
 PERFUSÃO NO MOMENTO
 RX NÃO OBSERVO FRATURA


 DRA. CRISTINA GARCIA
 MÉDICA RADIOLOGISTA
 CRM: 24669

Exames Radiológico

40804097 - RAO X DE PE OU Qtde: 1
 Esquerdo
 40804089 - RAO X DE TORNOZELO Qtde: 1
 Esquerdo

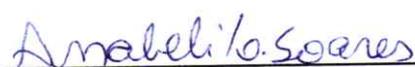
Hipótese Diagnóstica:

M255
 Dor articular

Conduta:

CONSULTA
 MELOXICAN IM
 BOTA GESSADA


 Dra. Ronise A. Ribeiro
 Ortopedia e Traumatologia
 CRMERS 21764


 Assinatura Paciente

Assinatura Medico
 DRª RONISE AMORIM RIBEIRO
 Crm: 21764

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nathiele Lima Soares
Nº da Carteira: 10.45.3184
Instituição: Colégio Adventista de Esteio

Data de Nascimento: 04/03/2006

Nº da Guia: 8581



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/10/2022	17:00:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição
Aluna torceu o tornozelo em um jogo de handball, no momento que se chocou com outra aluna.

Testemunha da ocorrência	Telefone
*Stefano Baroni	(51) 98047-4781

Quem prestou primeiros socorros	Data
Stefano Baroni	19/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Aluna reclama de dor e não consegue apoiar o pé no chão. O monitor Stefano irá levar a aluna no médico.

Ass.:


Vice Diretor

Jader Alves Chuaste

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:

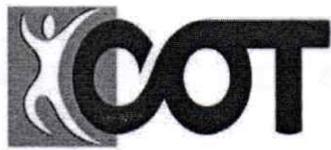
<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

(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 / portal.usb.org.br / www.usb.org.br



Data Atendimento: 03/10/2022 / 09:58

Registro ID: 754120

Tipo Atendimento
NOVO AT



743804

743804

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Paciente: 754120 RAQUEL DA SILVA GONÇALVES ()

Sexo: F

Data Nasc.: 03/09/2015 Idade: 7 anos, RG: 4140477359

CPF: 057.556.740-60

Local:

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 10454601

Validade: 03/10/2022

Medico: DRª RONISE AMORIM Local:

Profissão: CRIANÇA

Fone: 99 - 9724335

Interpretações de Exames

Paciente:
RAQUEL DA SILVA GONÇALVES

Usuário:
TAILINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TROCEU TNZ ESQ
RX SP

SEM ALTERAÇÕES OSTEOARTICULARES AO RX.


DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40804089 - RAIOS X DE TORNOZELO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

S934
Entorse e distensão do tornozelo

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente


Dra. Ronise A. Ribeiro
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 21764

Assinatura Medico
DRª RONISE AMORIM RIBEIRO
Crm: 21764

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Raquel da Silva Gonçalves
Nº da Carteira: 10.45.4601
Instituição: Colégio Adventista de Esteio



Data de Nascimento: 03/09/2015

Nº da Guia: 8240

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/10/2022	08:45:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição
Aluna estava correndo no recreio quando tropeçou e machucou o pé esquerdo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Jeferson Paixão	(51) 98131-7056

Quem prestou primeiros socorros	Data
Jeferson Paixão	03/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
COT Canoas - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.	Avenida Victor Barreto	3040	Centro	(51) 3472-1924

Observações
Aluna relata muita dor e dificuldade para colocar o pé no chão. O pai da aluna vai levá-la ao médico.

Ass.:

Jader Alves Chuaste
Vice-Diretor

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:

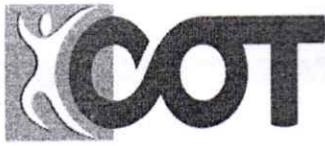
<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

(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 / portal.usb.org.br / portal.usb.org.br



Data Atendimento: 05/10/2022 / 13:59

Registro ID: 756612

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



744415

744415

Clinica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Paciente: 756612 VICTOR MATHEUS KRENZ NAVARRO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 08/07/2010 Idade: 12

RG: 1129230601

CPF: 033.973.730-18

Local:

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 10453577

Validade: 05/10/2022

Medico: DR. GUILHERME

Local:

Profissão:

Fone: 51 9 83292209

Interpretações de Exames

Paciente:
VICTOR MATHEUS KRENZ NAVARRO

Usuario:
TAILINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA 3 E 4 QDE

TRATAMENTO CONSERVADOR,
FRATURA SUBPERIOSTEAL BASE DA FALANGE DISTAL
DO 3QDE.

DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40803120 - RAO X DE MÃO OU
Esquerdo + 3 E 4 QDE

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

S628
Fratura de outras partes e de partes nao especificadas do punho e
da mao

Conduta:

CONSULTA
TALA DE ZIMMER
TTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS DA MAO

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
DR. GUILHERME DORNELLES ROSA
Crm: 29694

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Victor Matheus Krenz Navarro
Nº da Carteira: 10.45.3577
Instituição: Colégio Adventista de Esteio

Data de Nascimento: 08/07/2010

Nº da Guia: 8315

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/10/2022	11:15:00	Ginásio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava jogando futebol na quadra inflável e torceu o dedo quando um aluno caiu sobre ele.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Moacir Lima da Silva	(51) 9 8304-6622

Quem prestou primeiros socorros	Data
Stefano Baroni	05/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
COT Canoas - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.	Avenida Victor Barreto	3040	Centro	(51) 3472-1924

Observações

Foi colocado gelo no local que apresenta dor e está um pouco roxo. A mãe do aluno vai buscá-lo no colégio.

Ass.:

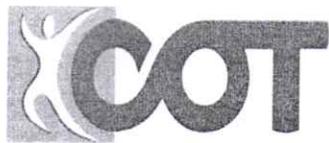
Jader Alves Chuaste

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 / portal.org.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 11/10/2022 / 13:26

Registro ID: 756612

Tipo Atendimento
NOVO AT

IZABELLE



745374

745374

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Paciente: 756612 VICTOR MATHEUS KRENZ NAVARRO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 08/07/2010 Idade: 12

RG: 1129230601

CPF: 033.973.730-18

Local:

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 10453577

Validade: 05/10/2022

Medico: DR. MAURICIO

Local:

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51 9 8329-2209

Interpretações de Exames

Paciente:
VICTOR MATHEUS KRENZ NAVARRO

Usuario:
TAILINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

PCTE VEM PARA CONTROLE
SOL RX, DIMINUTA FRATURA
PCTE JA SEM DOR
ORIENTAÇÕES

FRATURA NO 3º DEDO DA MÃO ESQUERDA,
EM FASE DE CONSOLIDAÇÃO.

DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40803120 - RAIOS X DE MÃO OU

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

S626
Fratura de outros dedos

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Assinatura Médico
DR. MAURICIO BARBOSA MARIN
Crm: 29662

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Dr. Mauricio Barbosa Marin
CRM: 29662
Ortopedia e Traumatologia

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Victor Matheus Krenz Navarro
Nº da Carteira: 10.45.3577
Instituição: Colégio Adventista de Esteio



Data de Nascimento: 08/07/2010

Nº da Guia: 8315.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
11/10/2022	13:33:56	Ginásio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava jogando futebol na quadra inflável e torceu o dedo quando um aluno caiu sobre ele.

Testemunha da ocorrência

Moacir Lima da Silva

Telefone

(51) 9 8304-6622

Quem prestou primeiros socorros

Stefano Baroni

Data

05/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
COT Canoas - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.	Avenida Victor Barreto	304 0	Centro	(51) 3472-1924

Motivo do Retorno

Revisão de procedimento

Ass.:

Elizeu Batista De Oliveira

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 / portal.usb.org.br / www.clinicaadventista.org.br