

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 17/10/2022 / 09:43

Registro ID: 226274

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

GABRIELA



878646

878646

Paciente: 226274 ALESSANDRO NASCIMENTO MAIER ()

Data Nasc.: 30/11/1985 Idade: 36

RG: .

Sexo: M

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 8499

CPF: 006.818.940-08

Local:

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Validade: 31/12/2022

Fone: . 051981659358

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

ALESSANDRO NASCIMENTO MAIER

Usuario:

GABRIELA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma dedo mão D

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito 3QDD

Hipótese Diagnóstica:

Entorse 3º QDD

Procedimentos

30711010 - TALA ZIMMER

1

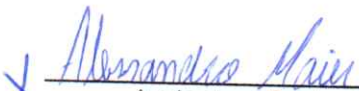
10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

TALA ZIMMER

X 

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia



Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Alessandro Nascimento Maier Filho
Nº da Carteirinha: 10.63.5870
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 13/10/2008

Nº da Guia: 8499

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/10/2022	08:46:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	3º Dedo Mão Direita

Descrição

O aluno estava participando da educação física e um dos colegas chutou uma bola e bateu no dedo sentindo dor no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor André	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Ana	17/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - Iog	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

O aluno foi atendido pela monitoria, recebeu gelo no local e foi encaminhado ao IOG. Conntatada a mãe que virá buscar.

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

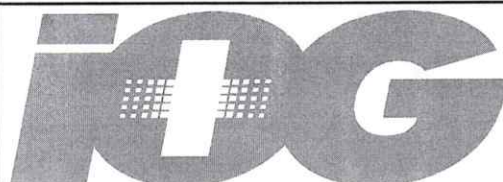
Adriano Fogaça

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

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

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

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



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

Registro ID: 226274

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DESIREE



879570

879570

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 226274 ALESSANDRO NASCIMENTO MAIER ()

Sexo: M

Data Nasc.: 30/11/1985 Idade: 36

RG: .

CPF: 006.818.940-08

Local: _____

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635870

Validade: 31/12/2022

Medico: HUGO M SEELIG

Local: TORNOZELO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 051981659358

Paciente:

ALESSANDRO NASCIMENTO MAIER

Usuario:

DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Torceu tornozelo D. Edema

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

Fratura mal fibular D

Procedimentos

30711029 - TALA TORNOZELO

1

30727120 - FRATURA DE FIBULA

1

(INCLUINDO DESLOC, EPIFISIARIO) RED

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

FRATURA DE FIBULA (INCLUINDO DESLOC, EPIFISIARIO)

RED

TALA TORNOZELO

Assinatura PacienteAssinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Alessandro Nascimento Maier Filho
Nº da Carteirinha: 10.63.5870
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 13/10/2008

Nº da Guia: 8661



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/10/2022	08:22:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

O aluno estava jogando futsal e acabou torcendo o tornozelo vindo a sentir dor no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor André	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Luana	24/10/2022

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, recebeu gelo no local e foi encaminhado para o IOG. O pai foi contatado e irá buscar o aluno.

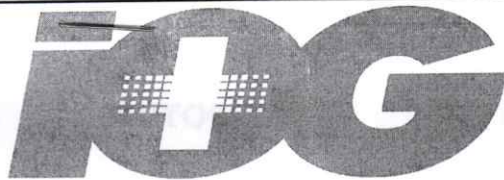
Ass.:

Adriano Fogaça

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

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

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



Data Atendimento: 31/10/2022 / 10:47

Registro ID: 226274

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

880482

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 226274 ALESSANDRO NASCIMENTO MAIER ()

Sexo: M

Data Nasc.: 30/11/1985 Idade: 36 RG: .

CPF: 006.818.940-08

Local:

Convenio: ADVENTISTA 13.10.2008 Matricula: 10635870

Validade: 31/12/2022

Medico: HUGO M SEELIG

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 051981659358

Paciente:
ALESSANDRO NASCIMENTO MAIERUsuario:
ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Revisão. Sem edema.

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

Fratura mal fibular D

Procedimentos

30712025 - BOTA GESSADA 1
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente
Assinatura Medico
HUGO M SEELIG
Crm: 7099

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Alessandro Nascimento Maier Filho
Nº da Carteirinha: 10.63.5870
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 13/10/2008

Nº da Guia: 8661.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
31/10/2022	10:50:55	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Direito

Descrição

O aluno estava jogando futsal e acabou torcendo o tornozelo vindo a sentir dor no local.

Testemunha da ocorrência

Professor André

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Luana

Data

24/10/2022

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 DO ALUNO.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

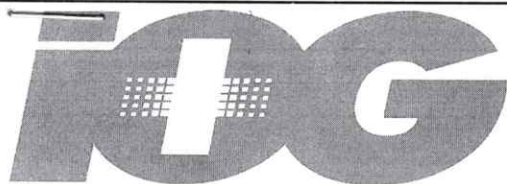
Carina Pereira da Silva

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

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

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

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 25/10/2022 / 18:36

Registro ID: 226080

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

BRUNA



879863

879863

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 226080 BRIAN RIBAS MALLMANN ()

Sexo: M

Data Nasc.: 26/09/2010 Idade: 12

RG: 2057310456

CPF: 729.500.300-25

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635695

Validade: 25/10/2022

Medico: CLEVERSON A. K.

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 994145007

Paciente:
BRIAN RIBAS MALLMANN

Usuario:
ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA PUNHO D

Exames Radiológico

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE PUNHO D

Procedimentos

30711010 - IMOBILIZACOES NAO-
GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

IMOBILIZACOES NAO-GESSADAS (QUALQUER
SEGMENTO)

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico

CLEVERSON A. K. RODRIGUES

Crm: 25989

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Brian Ribas Mallmann
Nº da Carteira: 10.63.5695
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 26/09/2010

Nº da Guia: 8700

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/10/2022	16:47:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Mão Direita

Descrição

Aluno caiu durante recreio, apoio o peso com a mão direita.

Testemunha da ocorrência

José

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Camila

Data

25/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - Iog	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

O aluno relatou ter tropeçado e caído no chão, onde veio a ralar mão direita e não estar conseguindo mexer a mesma. Gelo local

Ass.:

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Carina Pereira da Silva

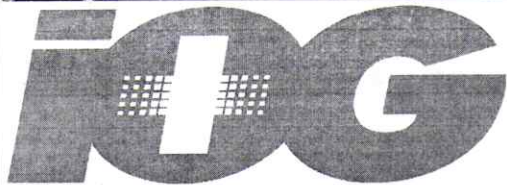
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

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

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

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

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 04/10/2022 / 17:39

Registro ID: 226131

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

877311

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 226131 DAVI ARTHUR HUBNER ()

Sexo: M

Data Nasc.: 06/07/2010 Idade: 12

RG: 1138405616

CPF: 057.278.450-33

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635689

Validade: 04/10/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 993688462

Paciente:

DAVI ARTHUR HUBNER

Usuario:

DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA QUEDA NO FUTEBOL

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1

Esquerdo 3 DEDO MAO ESQ

Hipótese Diagnóstica:

EPIFISIOLISE 3º MTC E

Procedimentos

30711037 - TALA PUNHO 1

30722403 - FRATURA DE FALANGES OU 1

METACARPANOS - RED INCRUENTA

10101012 - CONSULTA 1

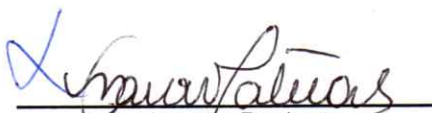
Conduta:

CONSULTA

FRATURA DE FALANGES OU METACARPANOS - RED

INCRUENTA

TALA PUNHO


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Davi Arthur Hübner
Nº da Carteirinha: 10.63.5689
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 06/07/2010 **Nº da Guia:** 8296

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/10/2022	16:01:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Mão Esquerda

Descrição

Aluno estava na aula de ed. física, bateu em um colega e acabou dando uma torção na mão.

Testemunha da ocorrência

Camila

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Carina

Data

04/10/2022

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 Camila que colocou gelo no local e ligou para os responsáveis pelo aluno.

Ass.:

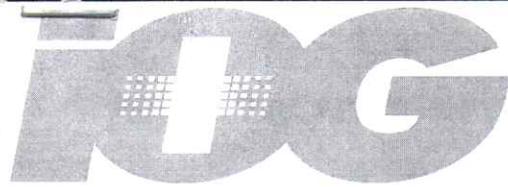
Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí
Carina Pereira da Silva

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

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

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

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 11/10/2022 / 17:44

Registro ID: 226131

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



878141

878141

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 226131 DAVI ARTHUR HUBNER ()

Sexo: M

Data Nasc.: 06/07/2010 Idade: 12 RG: 1138405616

CPF: 057.278.450-33

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635689

Validade: 04/10/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 993688462

Paciente:
DAVI ARTHUR HUBNERUsuario:
LUIARA**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

DOR EM TTO RETIRADA TALA EDEMA

Exames Radiologico**Hipótese Diagnóstica:**

EPIFISIOLISE 3º MTC E

Procedimentos

0 - TALA METALICA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

TALA METALICA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Davi Arthur Hübner
Nº da Carteirinha: 10.63.5689
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 06/07/2010

Nº da Guia: 8296.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
11/10/2022	17:36:49	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Mão Esquerda

Descrição

Aluno estava na aula de ed. física, bateu em um colega e acabou dando uma torção na mão.

Testemunha da ocorrência

Camila

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Carina

Data

04/10/2022

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 do aluno.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Carina Pereira da Silva

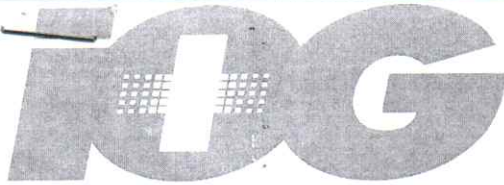
COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP: 94055-040 - Gravataí, RS
Fone: (51) 3042-0350
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

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: 18/10/2022 / 16:56

Registro ID: 226131

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

878931

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 226131 DAVI ARTHUR HUBNER ()

Sexo: M

Data Nasc.: 06/07/2010 Idade: 12

RG: 1138405616

CPF: 057.278.450-33

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635689

Validade: 04/10/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 993688462

Paciente:

DAVI ARTHUR HUBNER

Usuario:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO EDEMA

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Esquerda 3 DEDO MAO ESQ

Hipótese Diagnóstica:

EPIFISIOLISE 3º MTC E

Procedimentos

30711010 - TALA METALICA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia


Assinatura Medico
LUIZ ANICET
Crm: 595417

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Davi Arthur Hübner
Nº da Carteirinha: 10.63.5689
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 06/07/2010

Nº da Guia: 8296.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
17/10/2022	14:52:23	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

Aluno estava na aula de ed. física, bateu em um colega e acabou dando uma torção na mão.

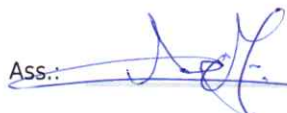
Testemunha da ocorrência	Telefone
Camila	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Carina	04/10/2022

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 de consulta ao IOG, segundo solicitação médica para o dia 18/10/2022.

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

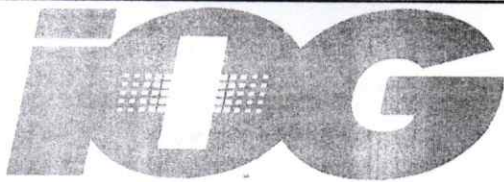
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

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

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

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

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 25/10/2022 / 17:37

Registro ID: 226131

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



879848

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 226131 DAVI ARTHUR HUBNER ()

Data Nasc.: 06/07/2010 Idade: 12

RG: 1138405616

CPF: 057.278.450-33

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635689

Validade: 04/10/2023

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 993688462

Paciente:
DAVI ARTHUR HUBNERUsuario:
LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

dor mao e

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

EPIFISIOLISE 3º MTC E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
REMERS 9866

Assinatura Medico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Davi Arthur Hübner
Nº da Carteira: 10.63.5689
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 06/07/2010

Nº da Guia: 8296.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
24/10/2022	15:38:52	Quadra	Aula de educação física

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

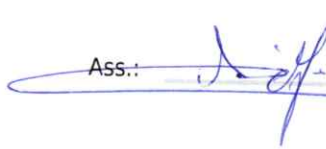
Descrição
Aluno estava na aula de ed. física, bateu em um colega e acabou dando uma torção na mão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Camila	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Carina	04/10/2022

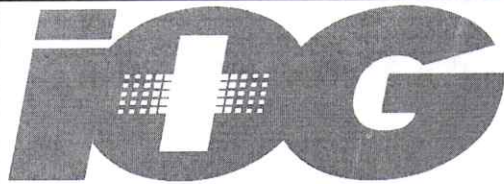
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Motivo do Retorno
Retorno de consulta ao IOG, conforme solicitação médica para o dia 25/10/2022.

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

Adriano Fogaça

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:
<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br
(não credenciados) com os seguintes dados:
Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 03/10/2022 / 17:36

Registro ID: 226114

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

BRUNA



877126

877126 ✓

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 226114 FERNANDO LEMOS MASSAIA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 13/11/2012 Idade: 9 anos, RG: nao tem

CPF: 061.398.380-70

Local: _____

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634087

Validade: 03/10/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51998036888

Usuario:

FERNANDO LEMOS MASSAIA

GABRIELA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA TRAUMA NO FUTEBOL

Exames Radiologico

40804062 - RX JOELHO + PATELA

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO JOELHO D

Procedimentos

30711010 - IMOBILIZAÇÃO

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

IMOBILIZAÇÃO


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
LUIZ ANICET
Crm: 5417

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Fernando de Lemos Massaia
Nº da Carteira: 10.63.4087
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 13/11/2012

Nº da Guia: 8259

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/10/2022	15:14:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Joelho Direito

Descrição

Aluno estava na ed. física jogando, quando foi defender uma bola acabou machucando o joelho.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Ana

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Data

Indiamara

03/10/2022

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 entrar em contato com o responsável pelo aluno.

Ass.:


Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Carina Pereira da Silva

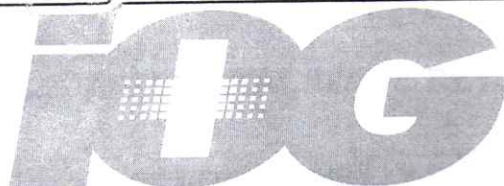
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

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

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

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

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Data Atendimento: 06/10/2022 / 18:16

Registro ID: 177540

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



877590

877590

Paciente: 177540 FILLIPE BEUX CRIXEL ()

Sexo: M

Data Nasc.: 08/11/2010 Idade: 11

RG: 2139242586

CPF: 602.525.270-03

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633902

Validade: 22/09/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51981947638

Paciente:

FILLIPE BEUX CRIXEL

Usuario:

BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Esquerdo 1 dedo

Hipótese Diagnóstica:

EPIFISIOLISE FP 1º QDE

Procedimentos

10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
FISIO CASEIRA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Fillipe Beux Crixel
Nº da Carteirinha: 10.63.3902
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 08/11/2010

Nº da Guia: 8048.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/10/2022	16:51:44	Pátio	Aula de educação física

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

Descrição

O aluno estava participando da atividade de basquete, quando foi pegar a bola a mesma virou seu polegar para trás

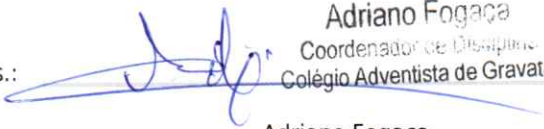
Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor André	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Indiamara	22/09/2022

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

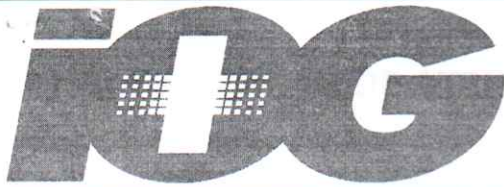
Motivo do Retorno

Retorno de consulta para o IOG, conforme solicitação médica para 06/10/2022.

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

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

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



Data Atendimento: 03/10/2022 / 13:51

Registro ID: 226108

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



877060

877060

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 226108 GABRIEL MARTINS JACUNIAK ()

Sexo: M

Data Nasc.: 01/05/2006 Idade: 16

RG: 5143061661

CPF: 057.166.010-06

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633995

Validade: 31/12/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: BRACO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 997147278 51997147278

Paciente:

GABRIEL MARTINS JACUNIAK

Usuario:

GABRIELA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA QUEDA AO SOLO

Exames Radiológico

40803090 - RX COTOVELO

Qtde: 1

Esquerdo

40803082 - RX BRACO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO BRAÇO E

Procedimentos

30711010 - IMOBILIZAÇÃO

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

IMOBILIZAÇÃO

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel Martins Jacuniak
Nº da Carteirinha: 10.63.3995
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 01/05/2006

Nº da Guia: 8249

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/10/2022	11:29:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Braço Esquerdo

Descrição

Os dois alunos estavam no intervalo quando caíram em cima do braço esquerdo do aluno Gabriel.

Testemunha da ocorrência

Indiamara

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Indiamara

Data

03/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - Iog	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

O aluno Gabriel foi rapidamente atendido na monitoria pela monitoria Indiamara

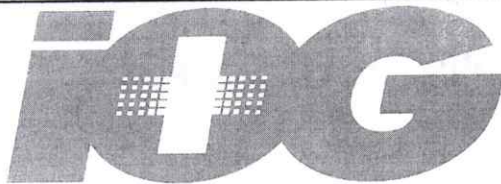
Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.: _____

Carina Pereira da Silva

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

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



Data Atendimento: 31/10/2022 / 18:49

Registro ID: 226454

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

880602

880602

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 226454 GABRIELI SILVEIRA SOUZA ()

Data Nasc.: 29/11/2006 Idade: 15

RG: 1129888465

CPF: 067.659.270-85

Sexo: F

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635292

Validade: 31/10/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51981148649

Usuario:

GABRIELI SILVEIRA SOUZA

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR ESMAGOU O DEDO NA PORTA

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo 3 DEDO MAO ESQ

Hipótese Diagnóstica:

FRAT FD 3º QDE

Procedimentos

30711010 - IMOBILIZACOES NAO-

1

GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)

30722403 - TRAT CONSERVADOR+TALA

1

METALICA

10101012 - CONSULTA

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Gabrieli Silveira de Souza
Nº da Carteirinha: 10.63.5292
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 29/11/2006

Nº da Guia: 8771

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/10/2022	12:02:00	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda

Descrição
A aluna esmagou o dedo na porta quando estava a fechar.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitoria	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila	28/10/2022

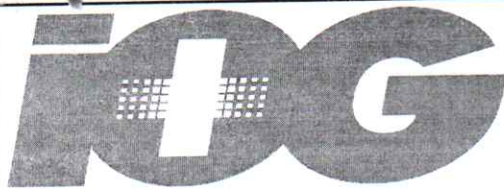
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações
A aluna foi atendida pela monitoria, recebeu gelo no local e encaminhamento para o IOG. Contatada a mãe para informar e a aluna voltou para sala de aula.

Ass. 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

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

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



Data Atendimento: 03/10/2022 / 16:10

Registro ID: 174525

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

877099

877099

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 174525 GUSTAVO SILVEIRA SILVA ()

Data Nasc.: 16/09/2008 Idade: 14

RG: 613951901

CPF: 044.541.980-63

Sexo: F

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633362

Validade: 03/10/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: TORNOZELO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 3441.1024 51996939595

Usuario:

Paciente:
GUSTAVO SILVEIRA SILVA

GABRIELA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR EDEMA APOS TORÇÃO

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO
Esquerdo AP+P+OBLIQUAS

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE TORNOZELO E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA
COLOCAÇÃO DE MATERIAL ORTOPÉDICO
Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia


Assinatura Médico
Dr. LUIZ ANICET
Ortopedista
CRM: 5417
CREMERS 5417

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gustavo Silveira Silva
Nº da Carteira: 10.63.3362
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 16/09/2008

Nº da Guia: 8257

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/10/2022	14:29:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

O aluno estava participando do jogo de handbol, troceu o pé, vindo a inchar e sentir dor no local

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor André	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professor André	03/10/2022

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 no local e foi encaminhado para o IOG. Foi contatado o pai.

Ass.:

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça

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

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

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

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

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Kaleo Barbosa da Silva
Nº da Carteirinha: 10.63.4394
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 21/05/2011

Nº da Guia: 8422

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/10/2022	12:06:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Joelho Direito, Posterior da Coxa Direita

Descrição

Aluno caiu quando estava dentro da sala de aula de joelhos no chão, quando foi levantar sentiu dor em sua virilha, lado direito.

Testemunha da ocorrência

Camila

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Camila

Data

10/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - Iog	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

Aluno foi atendido pela monitora Camila que colocou gelo no local.

Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.:

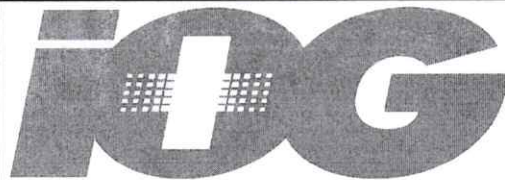
Carina Pereira da Silva

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

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

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

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 27/10/2022 / 19:42

Registro ID: 204067

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



880193

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 204067 LUCAS LONGARAY MAIA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 18/01/2006 Idade: 16

RG: 1115345066

CPF: 031.465.940-48

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633581

Validade: 19/05/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: BRACO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51984345788

Paciente:
LUCAS LONGARAY MAIAUsuario:
DESIREE**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

DOR EDEMA APOS QUEDA

Exames Radiológico

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Direito: OBLIQUAS

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO PUNHO D

Procedimentos

30711037 - TALA PUNHO

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

TALA PUNHO

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CREMERS
Crm: 5417417Assinatura Medico
LUIZ ANICET

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lucas Longaray Maia
Nº da Carteirinha: 10.63.3581
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 18/01/2006

Nº da Guia: 8750

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/10/2022	15:09:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Antebraço Direito

Descrição

Aluno estava jogando voley na quadra, torceu o braço.

Testemunha da ocorrência

Carina

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Carina

Data

27/10/2022

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 encaminhado ao setor de disciplina para encaminhamento.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

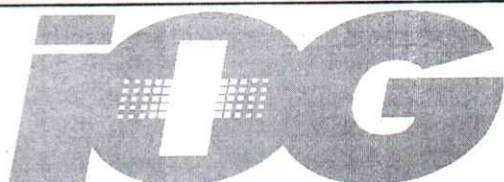
Carina Pereira da Silva

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

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

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

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 13/10/2022 / 16:44

Registro ID: 225754

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



878340

878340

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 225754 MARIA EDUARDA MARTINS OLIVEIRA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 25/10/2013 Idade: 8 anos, RG: 153914486

CPF: 119.808.319-04

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635551

Validade: 30/10/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: - 51983531815

Paciente:

MARIA EDUARDA MARTINS OLIVEIRA

Usuario:

LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO FRAT CONSOLIDADA

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO

Qtde: 1

Esquerdo AP+P+OBLIQUAS

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA MALEOLO MEDIAL TORNOZELO ESQUEDO

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Maria Eduarda Martins Oliveira
Assinatura Paciente

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CREMERS 5417

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Maria Eduarda Martins Oliveira
Nº da Carteira: 10.63.5551
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 25/10/2013

Nº da Guia: 7642.004

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
13/10/2022	11:34:43	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Esquerdo

Descrição

Aluna estava no recreio e virou seu pé.

Testemunha da ocorrência

Indiamara

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Indiamara

Data

01/09/2022

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de
Oliveira

Nº Bairro

459 Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Motivo do Retorno

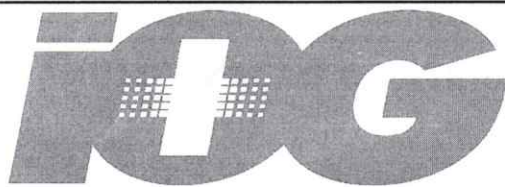
Retorno solicitado pelo médico da aluna para o dia: 13/10/2022.

Ass.:


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

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

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



Data Atendimento: 24/10/2022 / 14:19

Registro ID: 225754

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

BRUNA



879634

879634

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 225754 MARIA EDUARDA MARTINS OLIVEIRA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 25/10/2013 Idade: 8 anos, RG: 153914486

CPF: 119.808.319-04

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635551

Validade: 30/10/2022

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PUNHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: - 51983531815

Usuario:

MARIA EDUARDA MARTINS OLIVEIRA

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

queda em casa

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO

Qtde: 1

Esquerdo

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

contusao punho e

FRATURA MALEOLO MEDIAL TORNOZELO ESQUEDO

Procedimentos

30711010 - IMOB PROVISORIA MSE

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

IMOB PROVISORIA MSE

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERB 9866

Maria Eduarda Martins
Assinatura Paciente

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Eduarda Martins Oliveira
Nº da Carteirinha: 10.63.5551
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 25/10/2013

Nº da Guia: 8668

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/10/2022	11:00:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluna estava na ed. física acabou torcendo seu pulso e seu tornozelo.

Testemunha da ocorrência

Carina

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Carina

Data

24/10/2022

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 coordenadora de disciplina Carina.

Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.:

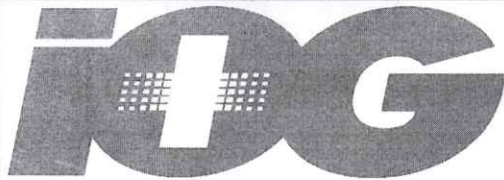
Carina Pereira da Silva

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

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

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

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 26/10/2022 / 16:12

Registro ID: 223590

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



879999

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 223590 MARIA LUIZA RIBEIRO DUTRA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 30/08/2010 Idade: 12

RG: NÃO TEM

CPF: 057.887.760-07

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635708

Validade: 12/12/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: NÃO TEM 051980213623

Paciente:

MARIA LUIZA RIBEIRO DUTRA

Usuario:

LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA 2 DEDO APOS TRAUMA NO VOLEI

Exames Radiologico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1

Esquerdo 2 dedo mao esq

Hipótese Diagnóstica:

EPIFISIOLISE FM 2º QDE

Procedimentos

30722403 - TRAT CONSERVADOR+TALA 1

METALICA

10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

TRAT CONSERVADOR+TALA METALICA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CREMERS 5417

Assinatura Medico

LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Luiza Ribeiro Dutra
Nº da Carteirinha: 10.63.5708
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 30/08/2010

Nº da Guia: 8731

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/10/2022	15:45:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna estava jogando volei, quando a bola bateu em seu dedo virando para trás começou a sentir dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor André	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	26/10/2022

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

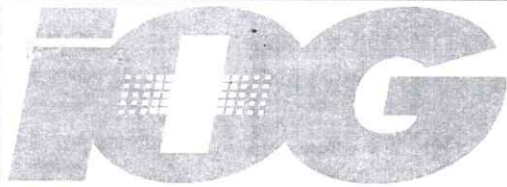
Observações

A aluna foi atendida, foi posto gelo no loca e foi encaminhada para o IOG. Contatada a mãe que buscou a aluna.

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

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

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



Data Atendimento: 21/10/2022 / 13:34

Registro ID: 226335

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



879359

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 226335 MAYRA PERES GUERRA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 13/10/2012 Idade: 10

RG: 05617670093

CPF: 056.176.700-93

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634801

Validade: 21/10/2022

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: TORNOZELO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 991591217 51991591217

Paciente:
MAYRA PERES GUERRAUsuario:
DESIREE**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

torçao tornozelo d no colegio

Exames Radiológico40804089 - RX TORNOZELO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

entorse tornozelo d

Procedimentos30711029 - TALA TORNOZELO
10101012 - CONSULTA1
1**Conduta:**CONSULTA
TALA TORNOZELO
Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS-9866Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Mayra Peres Guerra
Nº da Carteirinha: 10.63.4801
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 13/10/2012

Nº da Guia: 8600

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/10/2022	11:29:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

Aluna estava jogando basquete quando estava correndo pra pegar a bola caiu pro lado e virou tornozelo direito.

Testemunha da ocorrência

Indiamara

Telefone

(51) 3042-0350

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

Aluna alega que esta com bastante dor ,quando encosta o pé chão relata dor forte. Foi colocado gelo local.

Ass.:  Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí
Carina Pereira da Silva

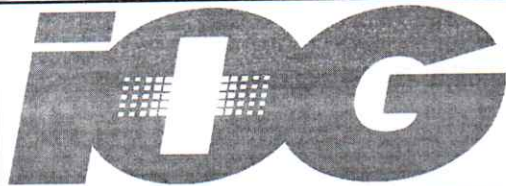
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

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

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

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

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 04/10/2022 / 15:59

Registro ID: 226127

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



877283

877283

Paciente: 226127 MIGUEL GIVAGO BERNARDO LORENTZ ()

Sexo: M

Data Nasc.: 25/05/2012 Idade: 10

RG: 3075952857

CPF: 066.563.110-32

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635857

Validade: 04/10/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 997499146

Paciente:

MIGUEL GIVAGO BERNARDO LORENTZ

Usuario:

DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA QUEDA NA ESCOLA

Exames Radiológico

40804062 - RX JOELHO + PATELA

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO JOELHO D

Procedimentos

30711010 - KIT ROBERT JONES

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

KIT ROBERT JONES

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia 5417
CRM 5417

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Miguel Givago Bernardo Lorentz
Nº da Carteirinha: 10.63.5857
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 25/05/2012

Nº da Guia: 8284

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/10/2022	15:22:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

Aluno estava brincando no recreio, correu e caiu machucando o joelho.

Testemunha da ocorrência

Camila

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Camila

Data

04/10/2022

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 Camila que colocou gelo no local e ligou para o responsável pelo aluno.

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.: _____

Carina Pereira da Silva

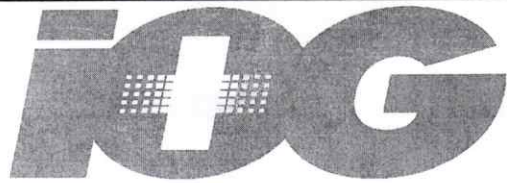
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

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

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

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

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 31/10/2022 / 15:48

Registro ID: 215649

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

880571

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 215649 RAFAELLA DIAS NAGILDO ()

Sexo: F

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

RG: 5136737635

CPF: 058.522.530-30

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635012

Validade: 18/11/2022

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51989566638

Paciente:

RAFAELLA DIAS NAGILDO

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trama no futebol dor edema

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Esquerda

Hipótese Diagnóstica:

entorse do 1 qde

Procedimentos

30711037 - TALA GESSADA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

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

Data de Nascimento: 18/07/2010

Nº da Guia: 8785



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/10/2022	09:35:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição
A aluna estava jogando volei e ao receber a bola o dedo virou para trás

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor André	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Indiamara	31/10/2022

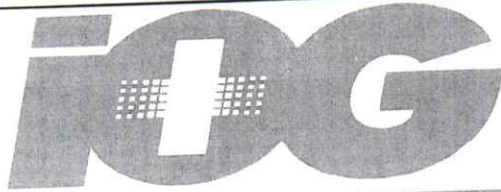
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações
A aluna foi atendida, recebeu gelo no local e foi encaminhada para o IOG. Contatado o pai mas não atendeu, a aluna voltou para a sala de aula.

Ass. 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

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

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 29/10/2022 / 12:16

Registro ID: 199253

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



880382

880382

Paciente: 199253 SOFIA IZOLAN BOLCA ()

Data Nasc.: 17/04/2014 Idade: 8 anos, RG: 8142117806

Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10635038

Medico: LUIS CLAUDIO VELLECA Local: COLUNA

Fone: 998523810 51999415501

Sexo: F

Local:

CPF: 061.985.250-07

Validade: 29/10/2022

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
SOFIA IZOLAN BOLCA

Usuario:
DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

contusão da coluna toracica
com dor a palpação
rx sem fx aparente
oriento e retorno se precisar
analgesia

Exames Radiologico

40802035 - RX COLUNA DORSAL - 2
INCIDENCIAS

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

contusao de coluna

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Luis Velleca
CRMERS 32.807
TEOT 12.901

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Medico
LUIS CLAUDIO VELLECA E LIMA
Crm: 32807

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Sofia Izolan Bolcã
Nº da Carteira: 10.63.5038
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 17/04/2014

Nº da Guia: 8745

Data da Ocorrência	Horário	Local
27/10/2022	11:25:00	Quadra

Atividade

Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Costas

Descrição

Aluna estava pulando corda e sentiu um mal jeito nas costas.

Testemunha da ocorrência

Camila

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Camila

Data

27/10/2022

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira

Nº Bairro

459 Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51) 3488.2188

Observações

Foi colocado gelo no local. Aluna relata estar com dor ainda.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Carina Pereira da Silva

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

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

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

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

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br