

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 27/11/2023 / 11:40

Registro ID: 230856

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



923697

923697

Paciente: 230856 CARLOS FREDERICO SILVEIRA SANTOS ()

Sexo: M

Data Nasc.: 24/11/2011 Idade: 12

RG: 507.479.590-72

CPF: 507.479.590-72

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635868

Validade: 31/12/2023

Medico: HUGO M SEELIG

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 985373664 51985373664

Paciente:
CARLOS FREDERICO SILVEIRA SANTOS

Usuario:
JULIAC

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma pe E com ferimento

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Contusão hallux

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

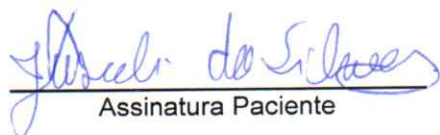
30711010 - CURATIVO + IMOB,
PROVISORIA

1

Conduta:

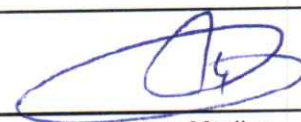
CONSULTA

CURATIVO + IMOB, PROVISORIA


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____


Assinatura Medico
HUGO M SEELIG
Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Carlos Frederico Silveira Santos
Nº da Carteira: 10.63.5868
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 24/11/2011

Nº da Guia: 14814

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/11/2023	09:53:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Pé Esquerdo, 1º Dedo Pé Esquerdo

Descrição

Aluno estava e, sala de aula quando caiu uma classe em seu dedo.

Testemunha da ocorrência

Ana

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Diná

Data

27/11/2023

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 Diná, que colocou gelo no local e ligou para a responsável pelo aluno. Mãe está vindo buscá-lo.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Carina Pereira da Silva

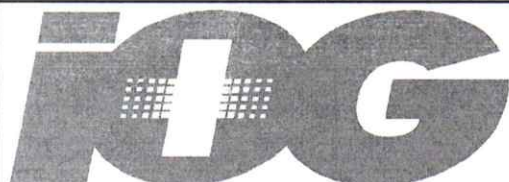
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 30/11/2023 / 11:15

Registro ID: 230856

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

GABRIELA



924194

924194

Paciente: 230856 CARLOS FREDERICO SILVEIRA SANTOS ()

Sexo: M

Data Nasc.: 24/11/2011 Idade: 12

RG: 507.479.590-72

CPF: 507.479.590-72

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635868

Validade: 31/12/2023

Medico: HUGO M SEELIG

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 985373664 51985373664

Paciente:
CARLOS FREDERICO SILVEIRA SANTOS

Usuario:
DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Revisão

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

Contusão hallux

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

CURATIVO MEDIO


Assinatura Paciente


Assinatura Medico
HUGO M SEELIG
Crm: 7099

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Carlos Frederico Silveira Santos
Nº da Carteirinha: 10.63.5868
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 24/11/2011

Nº da Guia: 14814.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
30/11/2023	12:21:58	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Pé Esquerdo, 1º Dedo Pé Esquerdo

Descrição

Aluno estava e, sala de aula quando caiu uma classe em seu dedo.

Testemunha da ocorrência

Ana

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Diná

Data

27/11/2023

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

Motivo do Retorno

Retorno de consulta ao IOG, Conforme solicitação médica para o dia 30/11/2023. .

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

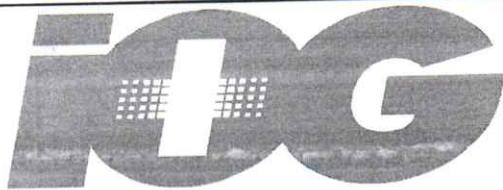
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 13/11/2023 / 18:27

Registro ID: 226131

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



922308

922308

Paciente: 226131

DAVI ARTHUR HUBNER ()

Sexo: M

Data Nasc.: 06/07/2010 Idade: 13

RG: 1138405616

CPF: 057.278.450-33

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635689

Validade: 13/11/2023

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 993688462

Paciente:
DAVI ARTHUR HUBNER

Usuario:
JULIAC

HDA - História da doença atual / Exame físico:

queda em casa dor edema

Exames Radiológico

40803104 - RX ANTEBRACO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

contusao antebraço e

Procedimentos

30711037 - TALA GESSADA
10101012 - CONSULTA

1

1

Conduta:

CONSULTA
TALA GESSADA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crn: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

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



Data de Nascimento: 06/07/2010

Nº da Guia: 14573

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/11/2023	16:22:00	Pátio	Aula de educação física

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

Descrição
Aluno relata que estava em atividade e caiu encima do antebraço esquerdo. Gelo local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Camila Sousa	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Sousa	13/11/2023

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

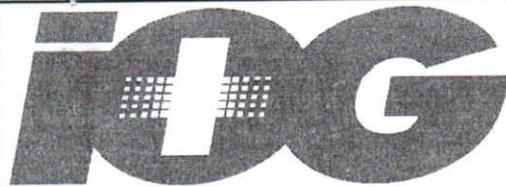
Observações
Aluno foi atendido pelo monitor.

Ass.:

Ana Paula da Silva Gonçalves

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: 09/11/2023 / 13:49

Registro ID: 186982

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



921832

921832

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 186982 DAVID FREITAS NOGGI ()

Sexo: M

Data Nasc.: 02/06/2009 Idade: 14

RG: 5123877325

CPF: 057.878.620-66

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matrícula: 10633183

Validade: 12/08/2022

Medico: CARLOS E FORERO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 997252820 51984128274

Paciente:

DAVID FREITAS NOGGI

Usuario:

JULIAC

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRUMA 3 QDE

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo 3QDE AP, P

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE 3 QDE

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30711010 - IMOBILIZACOES NAO-

1

GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)

Conduta:

CONSULTA

Tala Zimmer GRANDE

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Carlos E. Forero Perea
Ortopedia de Mão - RQE: 30417
Ortopedia e Traumatologia - RQE: 20642
CREMER 28649Assinatura Medico
CARLOS E FORERO PEREA

Crm: 28649

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: David de Freitas Noggi
Nº da Carteira: 10.63.3183
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 02/06/2009

Nº da Guia: 14475



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/11/2023	17:23:00	Ginásio	Aula de educação física

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

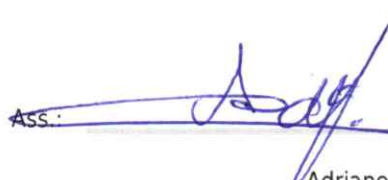
Descrição
O aluno estava jogando basquete e a bola bateu em seu dedo virando para trás, ficando com dor no local.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Juliana	08/11/2023

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

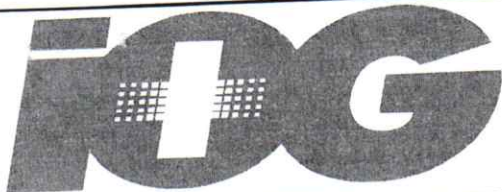
Observações
O aluno foi atendido, recebeu gelo e a ficha do IOG. O pai veio buscar o aluno.

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: 08/11/2023 / 10:05

Registro ID: 165282

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



921628

921628

Sexo: F

Local:

CPF: 066.568.920-94

Validade: 31/12/2023

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: 165282

DIULIA MULLER TORQUATO ()

Data Nasc.: 30/12/2009 Idade: 13

RG: 7141275326

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635125

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Fone: 985748323 51985020128

Paciente:
DIULIA MULLER TORQUATO

Usuario:
DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma dedo mão D

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Direito 4QDD

Hipótese Diagnóstica:

Fratura base fal media 4º QDD

Procedimentos

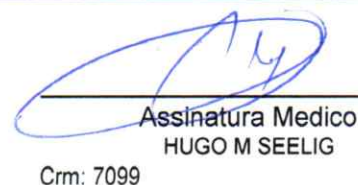
10101012 - CONSULTA	1
30722403 - FRATURA DE FALANGES OU METACARPIANOS - RED INCRUENTA	1
30711010 - ZIMMER	1

Conduta:

CONSULTA
FRATURA DE FALANGES OU METACARPIANOS - RED
INCRUENTA
ZIMMER


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Assinatura Medico
HUGO M SEELIG
Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Diulia Müller Torquato
Nº da Carteirinha: 10.63.5125
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 30/12/2009

Nº da Guia: 14431

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/11/2023	09:49:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava participando da Educação Física, ao receber uma bola esta bateu na ponta do dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Diná	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Diná	07/11/2023

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

Observações

A aluna foi atendida e recebeu gelo no local. Após foi disponibilizado o encaminhamento para o IOG na secretaria para os responsáveis.

Ass.:

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça

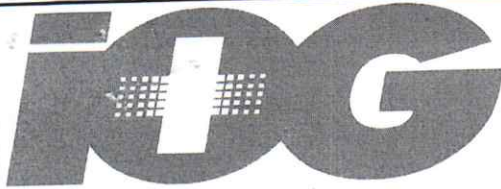
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 16/11/2023 / 12:28

Registro ID: 165282

Tipo Atendimento
RETORNO



922568

922568

Paciente: 165282 DIULIA MULLER TORQUATO ()

Data Nasc.: 30/12/2009 Idade: 13 RG: 7141275326

Convenio: ADVENTISTA

Medico: HUGO M SEELIG

Fone: 985748323 51985020128

Local: MAO

Matricula: 10635125

CPF: 066.568.920-94

Profissão: ESTUDANTE

Sexo: F

Local:

Validade: 31/12/2023

Paciente:
DIULIA MULLER TORQUATO

Usuario:
JULIAC

HDA - História da doença atual / Exame físico:

SEGUIMENTO

Revisão

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

Fratura base fal media 4º QDD

Procedimentos

10101012 - CONSULTA	1
30711010 - TALA ZIMMER	1

Conduta:

CONSULTA

TALA ZIMMER

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Diulia Müller Torquato
Nº da Carteirinha: 10.63.5125
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 30/12/2009

Nº da Guia: 14431.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
16/11/2023	13:14:42	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava participando da Educação Física, ao receber uma bola esta bateu na ponta do dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Diná	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Diná	07/11/2023

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

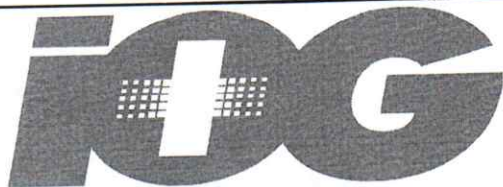
Motivo do Retorno

Retorno de consulta conforme solicitação médica ao IOG para o dia 16/11/2023.

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 23/11/2023 / 12:20

Registro ID: 165282

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

JULIAC



923349

923349

Paciente: 165282 DIULIA MULLER TORQUATO ()

Data Nasc.: 30/12/2009 Idade: 13 RG: 7141275326

Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10635125

Medico: HUGO M SEELIG Local: MAO

Fone: 985748323 51985020128

Sexo: F

Local:

CPF: 066.568.920-94

Validade: 31/12/2023

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
DIULIA MULLER TORQUATO

Usuario:
GABRIELA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Revisão

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Direito 4QDD

Hipótese Diagnóstica:

Fratura base fal media 4º QDD

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

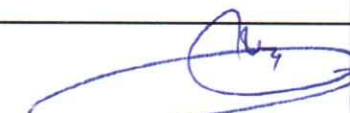
1

Conduta:

CONSULTA

Fisio


Assinatura Paciente


Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Diulia Müller Torquato
Nº da Carteirinha: 10.63.5125
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 30/12/2009

Nº da Guia: 14431.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
23/11/2023	13:03:49	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava participando da Educação Física, ao receber uma bola esta bateu na ponta do dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Diná	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Diná	07/11/2023

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

Motivo do Retorno

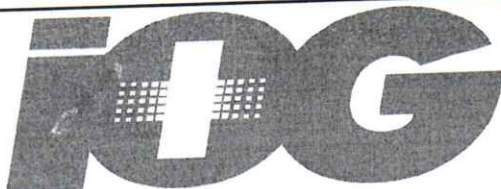
Retorno de consulta ao IOG, conforme solicitação médica para o dia 23/11/2023.

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: 24/11/2023 / 16:43

Registro ID: 211001

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



923578

923578

Paciente: 211001 EDUARDO SILVEIRA PEREIRA ()

Data Nasc.: 20/10/2007 Idade: 16 RG: 9116561128

Convenio: ADVENTISTA Matricula: 4484

Medico: ROGERIO MAURICIO Local: TORNOZELO

Fone: . 998924828

Sexo: M

CPF: 019.432.720-50

Local:

Validade: 31/12/2018

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: EDUARDO SILVEIRA PEREIRA
Usuario: JULIAC

HDA - História da doença atual / Exame físico:
torção no futebol dor edema +++

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

lesao ligamentar tornozelo d

Procedimentos

0 - BOTA ORTOPEDICA
10101012 - CONSULTA

1

1

Conduta:

CONSULTA
BOTA ORTOPEDICA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Eduardo da Silveira Pereira
Nº da Carteira: 10.63.4484
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 20/10/2007

Nº da Guia: 14800

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/11/2023	15:45:00	Escada	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
Aluno virou o pé direito na escada, gelo local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Genesio	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila sousa	24/11/2023

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

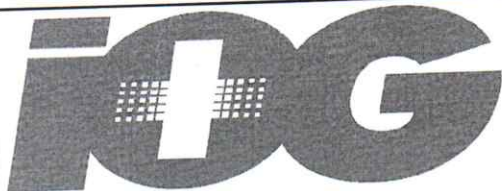
Observações
Aluno foi atendido pelo monitor e mãe foi avisada.

Ass.:

Adriano Fogaça

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 370/99
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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 24/11/2023 / 12:24
Registro ID: 230836
Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



923495

Paciente: 230836 JOAO SCHEFER FOLJARINI ()
Data Nasc.: 16/01/2017 Idade: 6 anos, RG: 05313908022CPF
Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10635714
Medico: HUGO M SEELIG Local: BRACO
Fone: 51992477923

Sexo: M
Local:
Validade: 12/12/2023
Profissão: ESTUDANTE

Paciente: JOAO SCHEFER FOLJARINI
Usuario: JULIAC

HDA - História da doença atual / Exame físico:
Queda. Dor antebraço E

Exames Radiologico
40803104 - RX ANTEBRACO Qtde: 1
Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:
Fratura subperiostica antebraço E

Procedimentos
10101012 - CONSULTA 1
30421180 - CONSERVADOR + TALA 1
GESSADA AXILOPALMAR

Conduta:
CONSULTA
Tala gessada Cotovelo (Infantil)

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: João Schefer Foljarini
Nº da Carteira: 10.63.5714
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 16/01/2017

Nº da Guia: 14789

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/11/2023	12:05:00	Pátio	Saída

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Braço Esquerdo

Descrição

Aluno estava correndo e acabou tropeçando e caiu encima do braço esquerdo. Gelo local.

Testemunha da ocorrência

Camila Sousa

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Camila Sousa

Data

24/11/2023

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 pelo monitor, mãe do aluno foi avisada.

Ass.: .

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

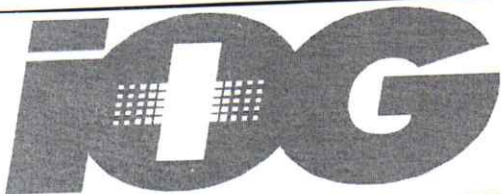
Carina Pereira da Silva

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: 06/11/2023 / 16:15

Registro ID: 230548

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

JULIAC



921373

921373

Paciente: 230548 LORENZO CUNHA CARVALHO ()

Data Nasc.: 11/03/2015 Idade: 8 anos, RG: 1130274242

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10636063

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Fone: 51985699569 51992215172

01848853011 Sexo: M
CPF: 007.876.910-89 Local:

Validade: 12/12/2023

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: LORENZO CUNHA CARVALHO
Usuario: BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR EM TTO RETIRADA TALA

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:
EPIFISIOLISE PUNHO D

Procedimentos

10101012 - CONSULTA 1

0 - IMOBILIZAÇÃO 1

Conduta:

CONSULTA

KIT IMOB. MÃO/ANTEBRAÇO INFANTL 30711010

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CREMERS 5417

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Lorenzo da Cunha Carvalho
Nº da Carteira: 10.63.6063
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 11/03/2015

Nº da Guia: 14257.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/11/2023	12:41:05	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita

Descrição

Aluno durante educação física caiu por cima pulso direito, gelo local

Testemunha da ocorrência

Camila Sousa

Telefone

(50) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Camila Sousa

Data

30/10/2023

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 por solicitação médica.

Ass.:

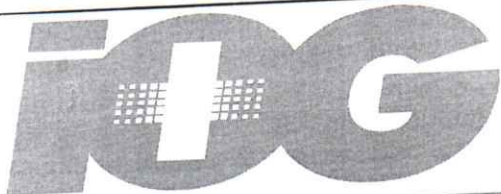

Jader Alves Chuaste

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 22/11/2023 / 16:23

Registro ID: 226268

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



923251

923251

Sexo: M

Local:

Validade: 12/12/2023

Paciente: 226268

LUCAS SORIANO MAGALHAES ()

Data Nasc.: 11/07/2013 Idade: 10

RG: 1142041928

CPF: 063.058.510-50

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634094

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTR

Fone: * 51985757895

Paciente:

LUCAS SORIANO MAGALHAES

Usuario:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma no basquete dor edema

Exames Radiologico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1 ✓

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

fratura falange proximal 5 qde

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

30722403 - CONSERVADOR + TALA

GESSADA

Conduta:

CONSULTA

Tala gessada MãoPunho (Infantil)

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866


Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia


Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lucas Soriano Magalhães
Nº da Carteira: 10.63.4094
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 11/07/2013

Nº da Guia: 14728

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/11/2023	10:29:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluno estava em aula de educação física e bateu o dedo 5º da mão esquerda na bola de basquete, gelo local

Testemunha da ocorrência

Telefone

Juliana

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Data

Camila Sousa

22/11/2023

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 pelo monitor.

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

Ass.:

Carina Pereira da Silva

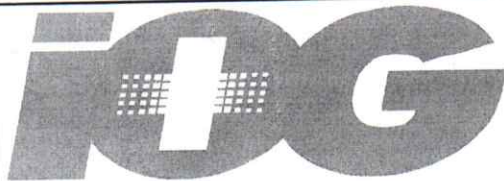
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 06/11/2023 / 16:46

Registro ID: 195900

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



921383

921383

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 195900 LUIZA NUNES SILVA ()

Data Nasc.: 06/10/2011 Idade: 12

RG: 1139201212

CPF: 062.192.480-66

Sexo: F

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633777

Validade: 12/12/2025

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 34883600 97050823

Paciente:
LUIZA NUNES SILVAUsuario:
BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma no esporte dor edema

Exames Radiológico

40804054 - RX JOELHO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

contusao joelho

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Luiza Nunes da Silva
Nº da Carteirinha: 10.63.3777
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 06/10/2011

Nº da Guia: 14402

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/11/2023	15:43:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

Descrição

A aluna foi se movimentar na sala e seu pé prendeu na cadeira, então quando girou torceu o joelho ficando com dor no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Coordenador Adriano	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Adriano	06/11/2023

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

Observações

A aluna foi atendida e recebeu encaminhado para o IOG. A mãe foi contatada e está vindo buscar a aluna.

Ass.:


Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça

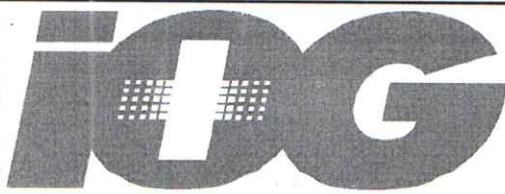
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 01/11/2023 / 13:37

Registro ID: 230398

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



920954

920954

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 230398 MARIA EDUARDA LIMA CRUZ ()

Sexo: M

Data Nasc.: 25/01/2010 Idade: 13

RG: 8121102341

CPF: 037.740.450-03

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633259

Validade: 18/10/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: PUNHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51986101691

Paciente:

MARIA EDUARDA LIMA CRUZ

Usuario:

JULIAC

HDA - História da doença atual / Exame físico:
EM TTO RETIRADA TALA TC PUNHO E SP

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

TENALGIA PUNHO E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

FISIO

Dr. Luiz Anice
Ortopedia
CREMERS 5417

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Maria Eduarda Lima da Cruz
Nº da Carteira: 10.63.3259
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 25/01/2010

Nº da Guia: 14050.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
31/10/2023	17:05:43	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

Aluna bateu na bola na pulso e esta sentindo dor, gelo local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Camila Sousa	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Sousa	18/10/2023

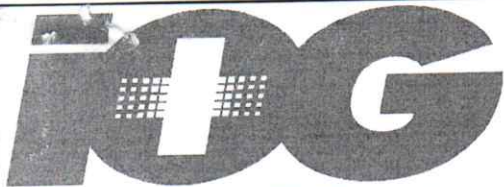
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno de consulta ao IOG, conforme solicitação médica para o dia 01/11/2023.

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 GRAVATAÍ

Data Atendimento: 29/11/2023 / 11:45

Registro ID: 230892

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



924021

924021

Paciente: 230892 MIGUEL RODRIGUES FERNANDES ()

Data Nasc.: 21/12/2010 Idade: 12

RG: 955.381.000-49

CPF: 955.381.000-49

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633850

Validade: 31/12/2023

Medico: HUGO M SEELIG

Local: TORNOZELO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 993859370 51993859370

Paciente:
MIGUEL RODRIGUES FERNANDES

Usuario:
ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Torceu tornozelo E. Edema

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Entorse tornozelo E com ligamento

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

0 - TALA GESSADA

30311029

1

Conduta:

CONSULTA

Medicado

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Miguel Rodrigues Fernandes
Nº da Carteirinha: 10.63.3850
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 21/12/2010

Nº da Guia: 14891

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/11/2023	11:04:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluno estava recreio correndo e acabou virando tornozelo esquerdo, gelo local.

Testemunha da ocorrência

Camila Sousa

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Camila Sousa

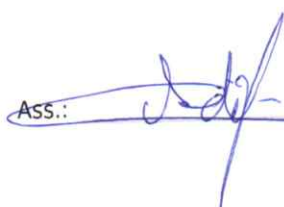
Data

29/11/2023

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

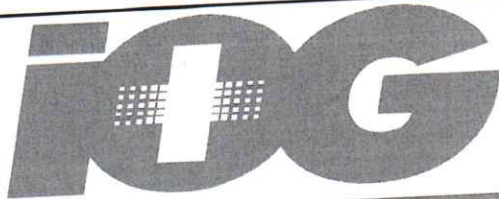
Observações

Aluno foi atendido pelo monitor ,e mãe foi avisada.

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: 23/11/2023 / 13:20

Registro ID: 188203

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



923361

923361

Sexo: M

Local:

CPF: 038.641.410-60

Validade: 31/12/2022

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: 188203 RAFAEL ALMEIDA KUHN ()

Data Nasc.: 04/11/2011 Idade: 12

RG: NAO TEM

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633527

Medico: CARLOS E FORERO

Local: MAO

Fone: 34901518 51984251374

Paciente:

RAFAEL ALMEIDA KUHN

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRUMA 3 QDD

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtd: 1
Direito 3QDD AP P

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSÃO 3 QDDD

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

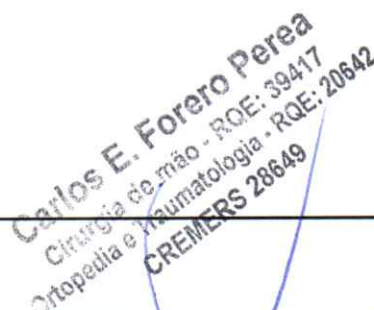
1

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Carlos E. Forero Perea
Cirurgia de mão - RQE: 39417
Ortopedia e Reumatologia - RQE: 20642
CREMERS 28649

Assinatura Medico
CARLOS E FORERO PEREA

Crm: 28649

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Rafael de Almeida Kuhn
Nº da Carteirinha: 10.63.3527
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 04/11/2011

Nº da Guia: 14756

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/11/2023	12:58:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

No dia de ontem, o aluno estava participando de uma atividade, com bola e a mesma bateu em seu dedo virando para trás. Hoje passou a sentir mais dor.

Testemunha da ocorrência

Coordenador Adriano

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Coordenador Adriano

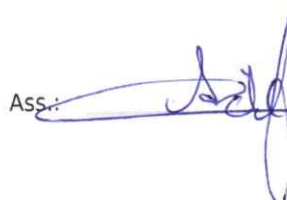
Data

23/11/2023

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

Observações

O aluno foi atendido e recebeu gelo no local e o encaminhamento posterior ao IOG.

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

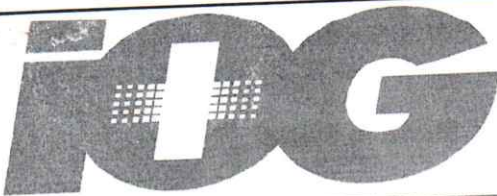


922410

922410

Data Atendimento: 14/11/2023 / 14:15

Registro ID: 215649

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Sexo: F

Local:

CPF: 058.522.530-30

Validade: 18/12/2022

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: 215649 RAFAELLA DIAS NAGILDO ()

Data Nasc.: 18/07/2010 Idade: 13 RG: 5136737635

Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10635012

Medico: ROGERIO MAURICIO Local: MAO

Fone: . 51989566638

Usuario:
DIENIFER

Paciente: RAFAELLA DIAS NAGILDO

HDA - História da doença atual / Exame físico:
dor mao

Exames Radiologico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Direito

Hipótese Diagnóstica:

fratura falange 2 qdd

Procedimentos

10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

Diagnóstico Samaressig
Ortopedia
Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Rafaella Dias Nagildo

Nº da Carteira: 10.63.5012

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 18/07/2010

Nº da Guia: 14422.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
14/11/2023	14:52:21	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluna estava em ed física e a bola bateu dedo 3º da mão direita.

Testemunha da ocorrência

Camila Sousa

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Camila Sousa

Data

07/11/2023

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

Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

Ass.:

Ana Paula da Silva Goncalves

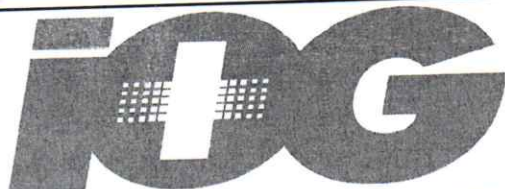
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 07/11/2023 / 17:22

Registro ID: 215649

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



921549

921549

Paciente: 215649 RAFAELLA DIAS NAGILDO ()

Data Nasc.: 18/07/2010 Idade: 13

RG: 5136737635

CPF: 058.522.530-30

Sexo: F

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635012

Validade: 18/12/2022

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51989566638

Usuario:

RAFAELLA DIAS NAGILDO

DENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma mao d no volei dor edema

Exames Radiologico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Direito

Hipótese Diagnóstica:

fratura falange 2 qdd

Procedimentos

0 - CONSERVADOR TALAGESSADA
10101012 - CONSULTA

30702420

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866


Assinatura Paciente

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

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

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: 14422

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/11/2023	11:37:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

Aluna estava em ed física e a bola bateu dedo 3º da mão direita.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Camila Sousa	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Sousa	07/11/2023

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 atendida pelo monitor.

Ass.:

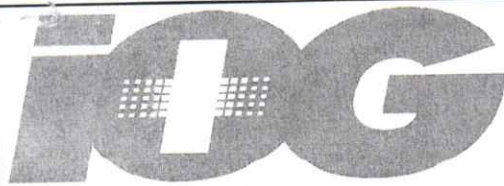

Adriano Fogaça

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 07/11/2023 / 13:32

Registro ID: 170613

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



921479

921479

Paciente: 170613 SAMUEL FONTOURA KERSCHNER AMODEU ()

Sexo: M

Data Nasc.: 31/01/2007 Idade: 16

RG: .

CPF: 058.045.910-10

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 2921

Validade: 06/11/2019

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 051.99270633

Paciente:
SAMUEL FONTOURA KERSCHNER AMODEU

Usuario:
LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma no basquete dor edema 1 qde

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

entorse do 1 qde

Procedimentos

10101012 - CONSULTA
0 - TALA GESSADA

1
1

Conduta:

CONSULTA

TALA GESSADA 30711037

entorse do 1 qde

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Samuel Fontoura Kerschner Amodeu
Nº da Carteirinha: 10.63.2921
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 31/01/2007

Nº da Guia: 14420

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/11/2023	11:04:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluno durante atividade ,bateu a bola no dedo 1º da mão esquerda.Gelo local.

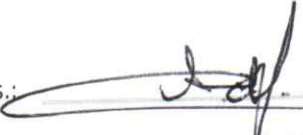
Testemunha da ocorrência	Telefone
Camila Sousa	(50) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Sousa	07/11/2023

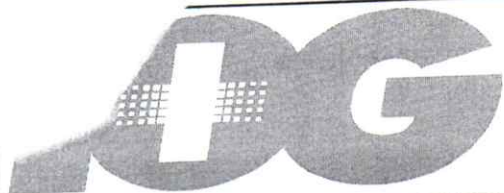
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

Aluno relata dor e foi atendido pelo monitor.

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: 22/11/2023 / 18:58

Registro ID: 230814

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



923282

923282

Sexo: M

Local:

CPF: 041.763.190-11

Validade: 22/11/2023

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: 230814 VITOR AMARAL ANDRADE ()

Data Nasc.: 10/10/2010 Idade: 13 RG: .

Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10633743

Medico: ROGERIO MAURICIO Local: PE

Fone: .. 51 989637896

Paciente:
VITOR AMARAL ANDRADE

Usuario:
ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma no futebol dor edema

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

contusao hallux d

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30711010 - IMOB PROVISORIA

1

Conduta:

CONSULTA

IMOB PROVISORIA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vitor Amaral de Andrade

Nº da Carteira: 10.63.3743

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 10/10/2010

Nº da Guia: 14711

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/11/2023	17:13:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

Aluno estava ed física e acabou batendo dedo(1º) do pé direito.gelo local

Testemunha da ocorrência

Camila Sousa

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Camila Sousa

Data

21/11/2023

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 atendido pelo monitor

Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.: .

Carina Pereira da Silva

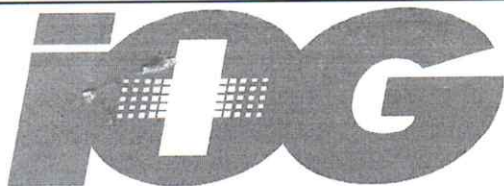
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 22/11/2023 / 14:54

Registro ID: 230807

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DIENIFER



923228

923228

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 230807 VITOR SILVA CORTINOVE ()

Sexo: M

Data Nasc.: 14/12/2011 Idade: 11

RG: NÃO TEM

CPF: 353.467.360-34

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634418

Validade: 22/11/2023

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51 984092371

Paciente:
VITOR SILVA CORTINOVEUsuario:
JULIAC

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma no futebol dor edema

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

fratura falange 3 pdd

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30729165 - CONSERVADOR + IMOB

1

Conduta:

CONSULTA

Imobilização Provisória PernaTornozelo (adulto) COM

ALGODÃO

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vitor Silva Cortinove
Nº da Carteira: 10.63.4418
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 14/12/2011

Nº da Guia: 14726

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/11/2023	10:06:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Pé Direito, 2º Dedo Pé Direito, 3º Dedo Pé Direito

Descrição
Aluno estava na aula de Ed física no dia 20/11/2023 e acabou na disputa de bola e bateu os dedos 2º e 3º do pé direito. Aluno veio hoje até monitoria e relata que esta sentindo muita dor nos dedos.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Camila Sousa	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Sousa	22/11/2023

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 atendido pelo monitor.

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