

Data Atendimento: 31/10/2023 / 19:53

Registro ID: 188946

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



920892

920892

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 188946 ARTHUR ABADI ZANOTI SILVA (J)

Data Nasc.: 16/12/2006 Idade: 16

RG: 1132000132

CPF: 050.431.060-77

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633892

Validade: 31/10/2023

Medico: CLEVERSON A. K.

Local: PERNA

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 051997427252

Usuario:

ARTHUR ABADI ZANOTI SILVA

GABRIELA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA MPERNA D

Exames Radiológico

40804070 - RX PERNA

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

HEMATOMA

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

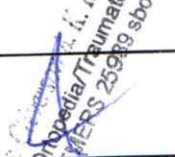
Conduta:

CONSULTA


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: Arthur Abadi Zanoti da Silva
Nº da Carteira: 10.63.3892
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 16/12/2006

Nº da Guia: 14288

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/10/2023	11:15:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição

O aluno estava participando da copa recreio e chocou-se com um de seus colegas, ficando com dor no local.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Adriano	31/10/2023

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

Observações

O aluno foi atendido, recebeu gelo no local e encaminhado ao IOG.

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

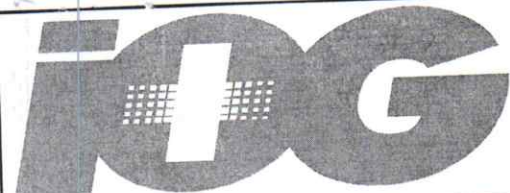
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 09/10/2023 / 18:04

Registro ID: 228797

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

LUIARA



918451

918451

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 228797 ATHOS PETZHOLD MOREIRA ()

Data Nasc.: 05/02/2010 Idade: 13

RG: 1125489904

CPF: 601.781.450-84

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10636112

Validade: 09/10/2023

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51 999 868001

Paciente:
ATHOS PETZHOLD MOREIRA

Usuario:
LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

queda no colegio dor edema mao

Exames Radiológico

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Esquerdo

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

contusao mao d

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

0 - TALA GESSADA

1

Conduta:

CONSULTA

TALA GESSADA

30711037

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: Athos Petzhold Moreira
Nº da Carteira: 10.63.6112
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 05/02/2010

Nº da Guia: 13891

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/10/2023	16:45:00	Quadra	brinquedos

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda

Descrição

Aluno foi cair e apoio na mão esquerda, senti dor encima mão. Gelo local.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Sousa	09/10/2023

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

Observações

Aluno foi atendido pelo monitor.

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 370/95

ca.gravatai@educadventista.org.br

gravatai.educacaoadventista.org.br

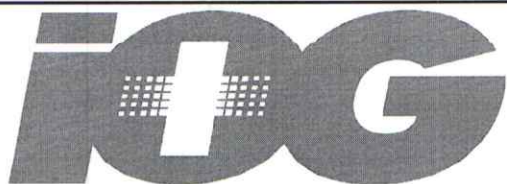
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 16/10/2023 / 17:23

Registro ID: 228797

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

JULIAC



919066

919066

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 228797 ATHOS PETZHOLD MOREIRA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 05/02/2010 Idade: 13

RG: 1125489904

CPF: 601.781.450-84

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10636112

Validade: 16/10/2023

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51 999 868001

Paciente:
ATHOS PETZHOLD MOREIRA

Usuario:
LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

dor mao d

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

contusao mao d

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30711010 - IMOBILIZACOES NAO-

1

GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)

Conduta:

CONSULTA

Imobilização Provisória Punho /Mao (Adulto)

Dr. Rogério Sauereissig
Ortopedia - Traumatologia
CREMER 9866

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Athos Petzhold Moreira
Nº da Carteirinha: 10.63.6112
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 05/02/2010

Nº da Guia: 13891.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
16/10/2023	16:51:48	Quadra	brinquedos

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Esquerda

Descrição

Aluno foi cair e apoio na mão esquerda, senti dor encima mão. Gelo local.

Testemunha da ocorrência

Camila Sousa

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Camila Sousa

Data

09/10/2023

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 conforme solicitação médica ao IOG, para dia 16/10/2023.

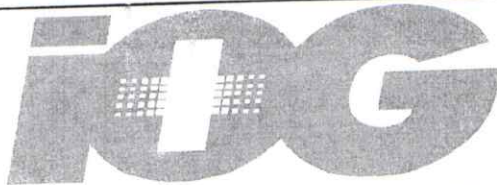
Ass.:

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



Data Atendimento: 11/10/2023 / 11:46

Registro ID: 170377

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



918671

918671

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 170377 CAUA PRESTES POMPERMAIER ()
Data Nasc.: 05/05/2006 Idade: 17 RG: 31161187638
Convenio: ADVENTISTA Matricula: 13949
Medico: HUGO M SEELIG Local: MAO
Fone: 994634965 51985095133

Sexo: M
CPF: 034.623.960-56 Local:
Validade: 11/10/2023
Profissão: ESTUDANTE

Paciente: CAUA PRESTES POMPERMAIER
Usuario: JULIAC

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma dedo mão E

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Esquerdo 3QDE

Hipótese Diagnóstica:

Entorse 3º QDE

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA
Medicado

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Cauã Prestes Pompermaier
Nº da Carteira: 10.63.2643
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 05/05/2006

Nº da Guia: 13949

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/10/2023	09:28:00	Ginásio	Inflável

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Mão Esquerda, Perna Esquerda

Descrição

O aluno estava participando de uma atividade extra vindo a sentir dor no local.

Testemunha da ocorrência

Coordenador Adriano

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Luana

Data

11/10/2023

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

Observações

O aluno foi atendido, recebeu gelo no local e o encaminhamento para o IOG.

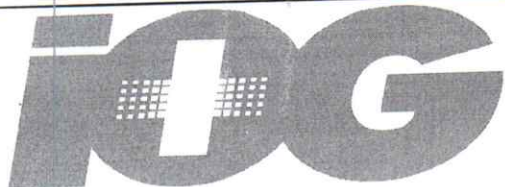
Ass.

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 09/10/2023 / 10:58

Registro ID: 213578

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DESIREE



918324

918324

Paciente: 213578 DEBORAH JARDIM NUNES ()

Data Nasc.: 12/01/2009 Idade: 14 RG: 1129070049

Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10634342

Medico: HUGO M SEELIG Local: MAO

Fone: . 995564657

Sexo: F

Local:

CPF: 060.277.640-66

Validade: 09/10/2023

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
DEBORAH JARDIM NUNES

Usuario:
DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Prensou dedo mão D

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Direito 5QDD

Hipótese Diagnóstica:

Fratura fal distal 5º QDD

Procedimentos

10101012 - CONSULTA	1
30722403 - FRATURA DE FALANGES OU METACARPANOS - RED INCRUENTA	1
30711010 - SPICA	1

Conduta:

CONSULTA

Medicada

FRATURA DE FALANGES OU METACARPANOS - RED

INCRUENTA

SPICA


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____



Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Deborah Jardim Nunes
Nº da Carteirinha: 10.63.4342
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 12/01/2009

Nº da Guia: 13858

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/10/2023	10:04:00	Playground (Ex.: parquinho)	brinquedo cotonete

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 5º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluna estava na recreação no brinquedo "cotonete" e acabou batendo no dedo mingo da mão direita dela o brinquedo, foi colocado gelo local

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Sousa	09/10/2023

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

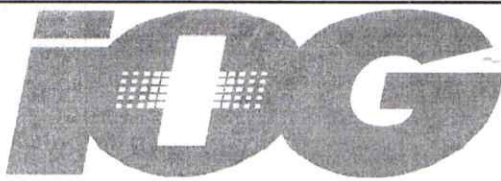
Observações

Aluna atendida pelo monitor

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: 03/10/2023 / 14:43

Registro ID: 167688

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



917769

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 167688 EDUARDA BITELLO SANTOS ()

Sexo: F

Data Nasc.: 21/12/2008 Idade: 14

RG: 3123009924

CPF: 037.000.640-20

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10632881

Validade: 12/12/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 8440.4542 51984372727

Paciente:
EDUARDA BITELLO SANTOSUsuario:
DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO RETIRADA ESPICA

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

FRAT FD HALLUX E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

FISIO CASEIRA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Médico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Eduarda Bitello dos Santos
Nº da Carteira: 10.63.2881
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 21/12/2008

Nº da Guia: 13581.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
02/10/2023	09:07:18	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

Aluna bateu dedão do pé esquerdo na cadeira na sala de aula, foi colocado gelo local.

Testemunha da ocorrência

Juliana

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Juliana

Data

26/09/2023

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

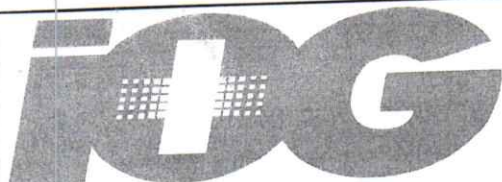
Aluna com retorno agendado.

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP: 94055-040-Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350
Par CEED 2904 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

Ass.:

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: 04/10/2023 / 13:05

Registr ID: 230246

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



917868

917868

Paciente: 230246 GIOVANNA NASCIMENTO PRADO ()

Data Nasc.: 30/11/2013 Idade: 9 anos, RG: .

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 13773

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: COLUNA

CPF: 601.460.990-36

Sexo: M

Local:

Validade: 04/10/2023

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 051 985982315

Paciente:
GIOVANNA NASCIMENTO PRADO

Usuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

queda no colegio dor

Exames Radiologico

40304038 - RX QUADRIL - ARTICULACAO Qtde: 1
COXOFEMORAL

Hipótese Diagnóstica:

contusao quadril d

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

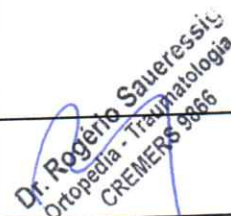
CONSULTA



Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia


Dr. Rogerio Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 9866

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Giovanna do Nascimento Prado
Nº da Carteira: 10.63.4354
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 30/11/2013

Nº da Guia: 13773

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/10/2023	10:48:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Genital

Descrição

Aluna durante atividade ed fisica foi chutar a bola e acabou sentindo uma dor forte na ante virilha lado direito.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Sousa	04/10/2023

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

Observações

Aluna foi atendida pelo monitor ,responsável foi avisado.

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

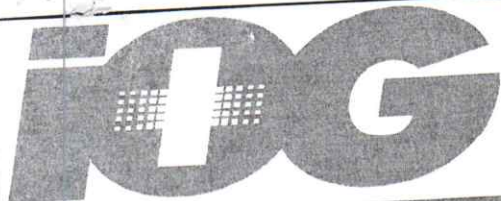
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 10/10/2023 / 17:49

Registro ID: 221763

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



918595

918595

Sexo: M

Local:

Validade: 10/10/2023

CPF: 602.328.350-04

Profissão: CRIANÇA

Paciente: 221763

GUILHERME KITTELMANN THOMASINI ()

Data Nasc.: 28/07/2012 Idade: 11

RG: 7138443424

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10636187

Medico: LUIZ ANICET

Local: PE

Fone: 996961176 51996961176

Paciente:

GUILHERME KITTELMANN THOMASINI

Usuario:

BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA APOS TRAUMA

Exames Radiológico

40304097 - RX PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo ap. obliquo e perfil

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO PE E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30711010 - IMOBILIZAÇÃO

1

Conduta:

CONSULTA

IMOBILIZAÇÃO C/ALGODAO (MI) TORNOZELO INF

LUIZ ANICET
Ortopedia
REMERS 5417

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: Guilherme Kittelmann Thomasini
Nº da Carteira: 10.63.6187
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 28/07/2012

Nº da Guia: 13933

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/10/2023	16:41:00	Quadra	BRINQUEDOS

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

Descrição

Aluno durante atividade acabou caindo e bateu o pé esquerdo, gelo local.

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

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

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

Observações

Aluno atendido pelo monitor.

Ass.:

Adriano Fogaça

COLEGIO 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

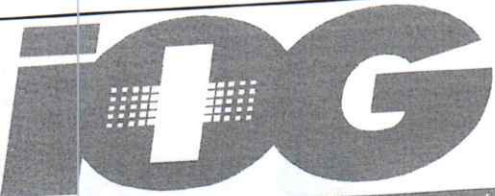
gravatai.educacaoadventista.org.br

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: 05/10/2023 / 14:24

Registro ID: 222780

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



918034

Sexo: M

Local:

Validade: 18/09/2023

Paciente: 222780

IGOR CASSOL TIEPPO ()

Data Nasc.: 15/07/2007 Idade: 16

RG: 3123373941

CPF: 030.087.500-28

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635275

Medico: LUIZ ANICET

Local: TORNOZELO

Profissão: MENOR

Fone: 992913123

Paciente: IGOR CASSOL TIEPPO

Usuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR EM TTO ECO TNZ E INDEFINIÇÃO LTFA

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE COM LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO E

Procedimentos

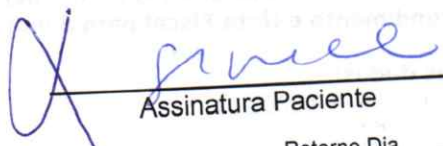
10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

FISIO


Assinatura Paciente

Retorno Dia

Horário do retorno


Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Igor Cassol Tieppo
Nº da Carteirinha: 10.63.5275
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 15/07/2007

Nº da Guia: 13408.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/10/2023	11:08:18	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluno estava em atividade e quando deu pulo acabou desequilibrando e deu mau jeito tornozelo, gelo local

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Sousa	18/09/2023

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

Aluna retorna para reavaliação.

Ass.:

Adriano Fogaça

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ

R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP:94055-040-Gravataí/RS

Fone: (51) 3042-0350

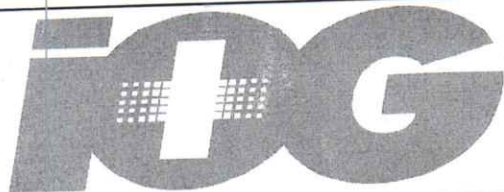
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

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: 11/10/2023 / 13:38

Registro ID: 230322

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

918691

918691

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 230322 KETLEN MULLER TORQUATO ()

Data Nasc.: 18/08/2007 Idade: 16 RG: 9141275331

Convenio: ADVENTISTA

Medico: ROGERIO MAURICIO

Fone: . 51989861416

Local: PE

Matricula: 10635124

CPF: 066.568.900-40

Sexo: M

Local:

Validade: 11/10/2023

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
KETLEN MULLER TORQUATOUsuario:
JULIAC**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

torção ao descer escada dor edema

Exames Radiológico40804089 - RX TORNOZELO Qtde: 1
Esquerdo40804097 - RX PE OU PODODACTILO Qtde: 1
Esquerdo**Hipótese Diagnóstica:**

entorse pe e tornozelo e

Procedimentos10101012 - CONSULTA 1
30711029 - TALA GESSADA 1**Conduta:**

CONSULTA

Tala gessada PernaTornozelo (Adulto)

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMER 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: Ketlyn Müller Torquato
Nº da Carteirinha: 10.63.5124
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 14/08/2007

Nº da Guia: 13955

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/10/2023	10:36:00	Escada	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluna descendo escada acabou virando o pé esquerdo e esta relatando dor.

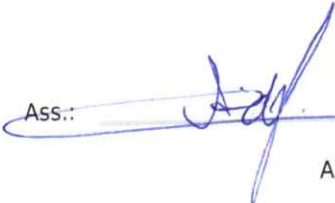
Testemunha da ocorrência	Telefone
Camila Sousa	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Sousa	11/10/2023

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

Observações

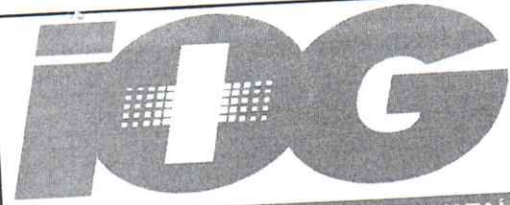
Aluna foi atendida pelo monitor.

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: 30/10/2023 / 14:40

Registro ID: 230322

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



920644

Sexo: M

Local:

Validade: 11/10/2023

CPF: 066.568.900-40

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: 230322 KETLEN MULLER TORQUATO ()
Data Nasc.: 18/08/2007 Idade: 16 RG: 9141275331
Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10635124
Medico: ROGERIO MAURICIO Local: PE
Fone: 51989861416

Paciente: KETLEN MULLER TORQUATO
Usuario: DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
dor

Exames Radiológico
40804089 - RX TORNOZELO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:
entorse pe e tornozelo e

Procedimentos

10101012 - CONSULTA
0 - IMOB PROVISORIA

30711010¹

Conduta:

CONSULTA

Dr. Rogério Saueresig
Ortopedia - Traumatologia
CREMER 9866

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Ketlyn Müller Torquato
Nº da Carteirinha: 10.63.5124
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 14/08/2007

Nº da Guia: 13955.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
30/10/2023	08:04:56	Escada	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluna descendo escada acabou virando o pé esquerdo e esta relatando dor.

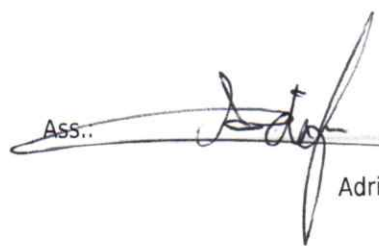
Testemunha da ocorrência	Telefone
Camila Sousa	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Sousa	11/10/2023

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

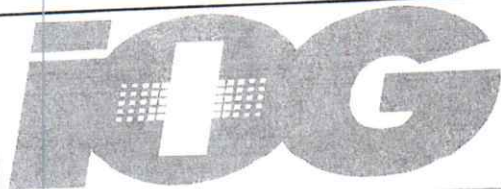
Motivo do Retorno

Retorno de consulta ao IOG conforme solicitação médica para o dia 30/10/2023.

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



Data Atendimento: 11/10/2023 / 11:51

Registro ID: 213229

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

918672

918672

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 213229 LAURA SILVA BORGES ()
Data Nasc.: 24/02/2011 Idade: 12 RG: NÃO TEM
Convenio: ADVENTISTA Matricula: 4357
Medico: HUGO M SEELIG Local: BRACO
Fone: 051980120743 051980120743

Sexo: F Local:
CPF: 058.733.440-19 Validade: 30/04/2023
Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
LAURA SILVA BORGES

Usuario:
JULIAC

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma dedo m,ão D

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Direito 5QDD

Hipótese Diagnóstica:

Contusão 5º QDD

Procedimentos

10101012 - CONSULTA 1
30711010 - TALA ZIMMER 1

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente


Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Laura e Silva Borges
Nº da Carteira: 10.63.4357
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 24/02/2011

Nº da Guia: 13945

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/10/2023	09:04:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 5º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluna durante atividade bateu bola no dedo (5º) da mão direita. Gelo local

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Sousa	11/10/2023

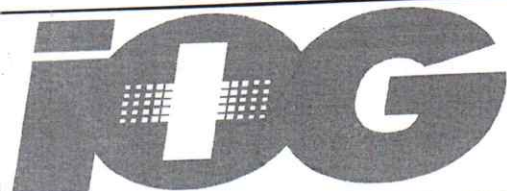
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações
Aluno foi atendido pelo monitor.

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: 30/10/2023 / 16:11

Registro ID: 230548

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



920682

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 230548 LORENZO CUNHA CARVALHO ()

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

Convenio: ADVENTISTA

Medico: LUIZ ANICET

Fone: 51985699569 51992215172

Local: MAO

Matricula: 10636063

Sexo: M

CPF: 007.876.910-89

Local:

Validade: 12/12/2023

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: LORENZO CUNHA CARVALHO
Usuario: DIENIFER

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

Exames Radiologico

40803112 - PUNHO
Direito OBLIQUAS

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

EPIFISIOLISE PUNHO D

Procedimentos

10101012 - CONSULTA 1
0 - TRAT CONSERVADOR+TALA GESSADA 1
30721180 - FRATURAS E/OU LUXACOES DO 1
PUNHO - REDUCAO INCRUENTA
30711037 - MEMBRO SUPERIOR 1

Conduta:

CONSULTA

Tala gessada MãoPunho (Infantil)

SOLO DO PUNHO
TALA GESSADA

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CRM 5417

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

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

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/10/2023	11:21:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

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

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira

Nº

459

Bairro

Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Observações

Aluno foi atendido pelo monitor.

Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

Ass.:

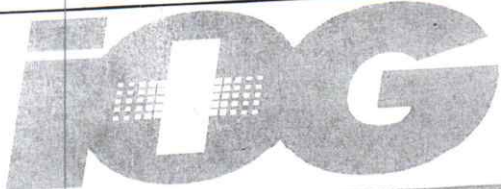
Ana Paula da Silva Gonçalves

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: 26/10/2023 / 14:40

Registro ID: 230503

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



920282

920282

Sexo: M

Local:

Validade: 26/10/2023

CPF: 860.416.490-15

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: 230503

LUIZ FERNANDO OSORIO CAETANO ()

Data Nasc.: 03/03/2007 Idade: 16

RG: 9120733511

Matricula: 10636052

Convenio: ADVENTISTA

Medico: LUIZ ANICET

Local: PE

Fone: . 51 986930577

Paciente:
LUIZ FERNANDO OSORIO CAETANO

Usuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR EDEMA TORÇÃO NO FUTEBOL

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO
Esquerdo: AP + obliquo + perfil

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE PE E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

0 - TALA GESSADA

30711029

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Luiz Fernando Osório Caetano
Nº da Carteirinha: 10.63.6052
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 03/03/2007

Nº da Guia: 14198

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/10/2023	12:33:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição

O aluno estava participando da copa recreio e torceu o pé ficando com dor no local

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Adriano	26/10/2023

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

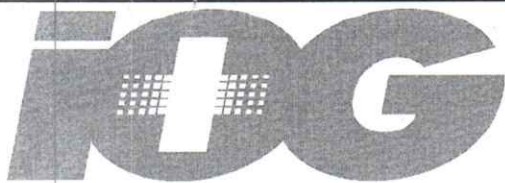
Observações

O aluno foi atendido, recebeu gelo e o encaminhamento para o IOG.

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: 18/10/2023 / 17:38

Registro ID: 230398

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

JULIAC



919366

919366

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: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51986101691

Usuario:

Paciente:

MARIA EDUARDA LIMA CRUZ

DENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA TABAQUEIRA ANATOMICA APOS QUEDA
SOBRE A MAO

Exames Radiologico

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Esquerdo escafoide

Hipótese Diagnóstica:

TENALGIA PUNHO E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

0 - TALA GESSADA

1

Conduta:

CONSULTA

TALA GESSADA

30711037

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



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

Data de Nascimento: 25/01/2010

Nº da Guia: 14050

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/10/2023	16:11:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

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

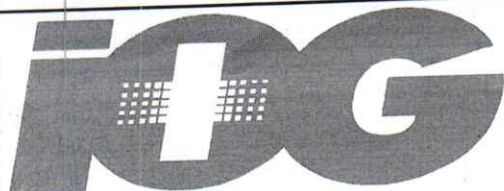
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

Aluna atendida 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: 25/10/2023 / 13:39

Registro ID: 230398

Tipo Atendimento
RETORNO



920145

920145

Sexo: M

Local:

Validade: 18/10/2023

CPF: 037.740.450-03

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: 230398

MARIA EDUARDA LIMA CRUZ ()

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

RG: 8121102341

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633259

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Fone: 51986101691

Paciente:
MARIA EDUARDA LIMA CRUZ

Usuario:
JULIAC

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR EM TTO FRAT ESCAFOIDE?

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:
TENALGIA PUNHO E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30711037 - TALA GESSADA

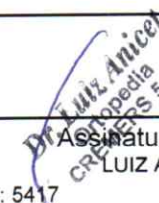
1

Conduta:

CONSULTA

Tala gessada MãoPunho (Adulto)


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 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: 14050.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
24/10/2023	16:36:32	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Esquerda

Descrição

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

Testemunha da ocorrência

Camila Sousa

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Camila Sousa

Data

18/10/2023

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de
Oliveira

Nº

459

Bairro

Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno de consulta ao IOG, conforme solicitação médica para o dia 25/10/23.

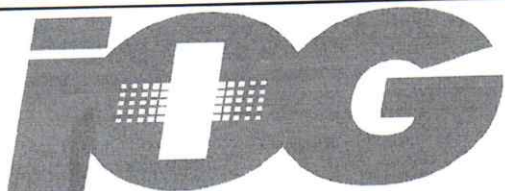
Ass.:

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: 27/10/2023 / 13:41

Registro ID: 226335

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DESIREE



920409

920409

Paciente: 226335 MAYRA PERES GUERRA ()

Data Nasc.: 13/10/2012 Idade: 11

RG: 05617670093

CPF: 056.176.700-93

Sexo: F

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634801

Validade: 21/10/2022

Medico: CARLOS E FORERO

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 991591217 51991591217

Paciente:
MAYRA PERES GUERRA

Usuario:
JULIAC

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR JOELHO ESQUERDO

Exames Radiológico

40804062 - RX JOELHO + PATELA
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

EPIFISITE JOELHO ESQUERDFO

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Carlos E. Forero Perea
Cirurgia de mão - RQE: 39417
Ortopedia e Traumatologia - RQE: 20642
CREMERS 28649
Assinatura Medico
CARLOS E FORERO PEREA
Crm: 28649

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Mayra Peres Guerra

Nº da Carteira: 10.63.4801

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 13/10/2012

Nº da Guia: 14220

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/10/2023	10:04:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

Torção

Joelho Esquerdo

Descrição

Aluna durante ed física sentiu uma dor joelho esquerdo,foi colocado gelo local.

Testemunha da ocorrência

Camila Sousa

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Camila Sousa

Data

27/10/2023

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

Observações

Aluna atendida pelo monitor.

Ana Paula Gonçalves

Coordenadora de Disciplina

Ass.:

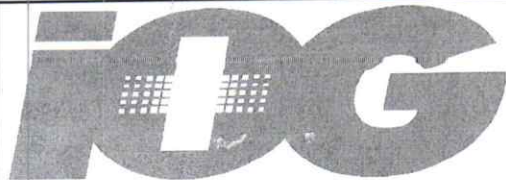
Ana Paula da Silva Goncalves

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



Data Atendimento: 18/10/2023 / 09:49

Registro ID: 230388

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



919267

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 230388 PEDRO CORREA BAPTISTA ()

Data Nasc.: 26/02/2014 Idade: 9 anos, RG: 114099645

CPF: 048.428.320-02

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 14034

Validade: 18/10/2023

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 051 991763703

Paciente:
PEDRO CORREA BAPTISTAUsuario:
DESIREE**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

esmagou a mao d na porta dor edema

Exames Radiologico40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Direito**Hipótese Diagnóstica:**

contusao do 3 e 4 qdd.

Procedimentos10101012 - CONSULTA 1
30711010 - IMOB PROVISORIA 1**Conduta:**CONSULTA
IMOB PROVISORIA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pedro Corrêa Baptista
Nº da Carteirinha: 10.63.4170
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 26/02/2014

Nº da Guia: 14034

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/10/2023	08:59:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

apertou dedo da mão direita

Partes do corpo

Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluno apertou dedos(3º e 4º) da mão direita na porta do banheiro. Gelo local

Testemunha da ocorrência

Camila Sousa

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Camila Sousa

Data

18/10/2023

Local de atendimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Atendimento no próprio
estabelecimento

Observações

Aluno atendido pelo monitor.

Ass.:

Ana Paula Gonçalves

Coordenadora de Disciplina

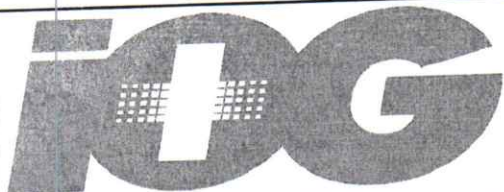
Ana Paula da Silva Gonçalves

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: 05/10/2023 / 18:28

Registro ID: 225444

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



918072

918072

Paciente: 225444 SOPHIA ANTONELLA SILVA GONZALEZ ()

Sexo: F

Data Nasc.: 09/10/2011 Idade: 11

RG: 4121872801

CPF: 044.982.020-31

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633683

Validade: 12/12/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: COXA-FEMUR

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 985396618 519859210337

Usuario:

Paciente: SOPHIA ANTONELLA SILVA GONZALEZ

DIENTIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA APOS TORÇÃO

Exames Radiológico

40804062 - RX JOELHO + PATELA
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE JOELHO D

Procedimentos

30711010 - IMOBILIZAÇÃO
10101012 - CONSULTA

1

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Sophia Antonella da Silva Gonzalez
Nº da Carteirinha: 10.63.3683
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 09/10/2011

Nº da Guia: 13824

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/10/2023	16:51:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Coxa Direita, Joelho Direito

Descrição

Aluna estava na sala de aula e acabou sentindo uma dor joelho direito que esta irradiando para coxa ,dificuldade firmar perna direita. Gelo local

Testemunha da ocorrência	Telefone
Juliana	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Sousa	05/10/2023

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

Observações

Aluno foi atendido pelo monitor

Ass.:

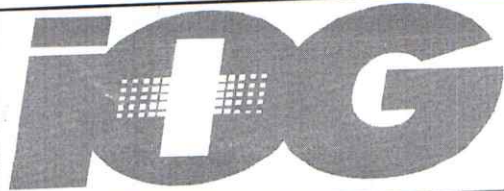
Adriano Fogaça

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 370/95
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: 06/10/2023 / 17:24

Registro ID: 230186

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



918214

918214

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 230186 THAINARA RODRIGUES BRASIL ()

Data Nasc.: 11/02/2013 Idade: 10

RG: 5139660046

CPF: 056.327.830-73

Sexo: F

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633700

Validade: 12/12/2023

Medico: CARLOS E FORERO

Local: BRACO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 993847778

Paciente:

THAINARA RODRIGUES BRASIL

Usuario:

LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
seguimmnto

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

osteonecrose de troclae bilateral

Procedimentos

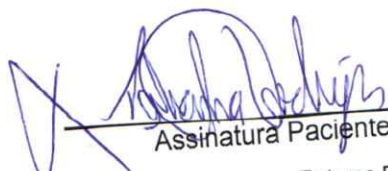
10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

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


Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
CARLOS E FORERO PEREA
Crm: 28649

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Thainara Rodrigues Brasil
Nº da Carteirinha: 10.63.3700
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 11/02/2013

Nº da Guia: 13682.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/10/2023	15:28:42	Sala de Aula	Aula de outras matérias

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

Descrição

Aluna relata que caiu encima braço, próximo ao cotovelo, gelo local

Testemunha da ocorrência	Telefone
Juliana Innácio	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Sousa	29/09/2023

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

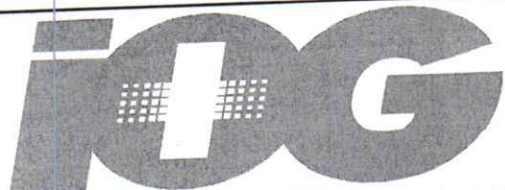
Retorno para o IOG conforme solicitação médica para 06/10/2023.

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: 02/10/2023 / 13:20

Registro ID: 230153

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DESIREE



917587

917587

Paciente: 230153

VALENTINA CARDOSO RAMOS ()

Sexo: F

Data Nasc.: 19/11/2012 Idade: 10

RG: 5135704591

CPF: 601.592.470-55

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634110

Validade: 03/10/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 993463803 51993463803

Paciente:
VALENTINA CARDOSO RAMOS

Usuario:
DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR PUNHO E FOSSA ANATOMICA EDEMA

Exames Radiológico

40803112 - RX PUNHO
Esquerdo escafoide

Qtde: 1 Aut.: 611-ONL3-36336557-0

Hipótese Diagnóstica:

Epifisiolise radio E FRAT ESCAFOIDE CARPO ?

Procedimentos

Conduta:

CONSULTA

10101012

Assinatura Paciente

Horário do retorno 00:00

Retorno Dia

Assinatura Medico
LUIZ ANICET
CRM: 5417
Ortopedia

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Valentina Cardoso Ramos
Nº da Carteirinha: 10.63.4110
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 19/11/2012

Nº da Guia: 13701.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
02/10/2023	11:22:14	Pátio	Saída

O que aconteceu

Partes do corpo

Queda de altura (Ex.: escada)

Antebraço Esquerdo

Descrição

Ao sair da biblioteca a aluna caiu apoiou-se na mão

Testemunha da ocorrência

Telefone

Jader

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Data

Ana Paula

02/10/2023

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

Reavaliação médica.

Ass.:

Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

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