



Paciente: 3395

FILIPI NASCIMENTO DADDA ()

Data Nasc.: 18/05/2016 Idade: 8 anos, RG: 1136933056

Sexo: M

Convenio: AMA ADVENTISTA

Matricula: 8758486

CPF: 058.769.020-80

Local: PA

Medico: ALFEU CLAUDIO

Local: MAO

Profissão:

Validade: 29/05/2024

Fone: 51 - 994560552

Paciente:

FILIPI NASCIMENTO DADDA

Usuario:

OLIVIA

**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

MASC, BR, 8A; TRAUMA EM MÃO D, 2 RAIOS

DOR PALP E MOBILIZAÇÃO DO 2 MTC D

**Exames Radiológico**

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito

**Hipótese Diagnóstica:**

Contusao de dedo(s) sem lesao da unha

**Procedimentos**

10101039 - CONSULTA (U)

1

**Conduta:**

CONSULTA

RX MÃO D

RX SEM SINAIS DE LESÃO OSSEA

GELO LOCAL

Assinatura Paciente

Assinatura Medico

ALFEU CLAUDIO MONTEIRO PIFFERO

Crn: 16399

Horário do retorno \_\_\_\_\_

Retorno Dia \_\_\_\_\_

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



**Aluno:** Filipi Nascimento Dadda  
**Nº da Carteirinha:** 8.75.8486  
**Instituição:** Colégio Adventista de Viamão

**Data de Nascimento:** 18/05/2016

**Nº da Guia:** 18216

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/05/2024	14:34:00	Playground (Ex.: parquinho)	Aula de outras matérias

## O que aconteceu

Queda de mesmo nível

## Partes do corpo

Mão Direita

## Descrição

O aluno estava brincando de pega-pega. Caiu e torceu a mão. Foi colocado gelo.

## Testemunha da ocorrência

Colega Adrian

## Telefone

(51) 0000-0000

## Quem prestou primeiros socorros

Jerônimo Coordenador de Disciplina.

## Data

29/05/2024

## Local de atendimento

## Endereço

## Nº

## Bairro

## Telefone

Trauma Clinica -

Rua Isabel Bastos

175

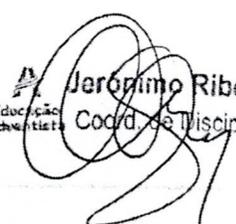
Centro

(51) 99934-6856

(51) 3046-8500

## Observações

A mãe optou fazer uso do Auxílio AMA.

  
Educ. Adv.  
Jerônimo Ribeiro  
Coord. de Disciplina

Ass.:

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

  
Alfeu C.M. Piffer  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 16399

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](mailto: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

[atendimento@clinicaadventista.org.br](mailto:atendimento@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)



Paciente: 3342

**LUCAS EDUARDO CARNEIRO GOULART ()**

Sexo: M

Data Nasc.: 02/06/2007 Idade: 16

RG: 02940026009

CPF: 029.400.260-09

Local: RS

Convenio: AMA ADVENTISTA

Matricula: 17980

Validade: 22/05/2024

Medico: HERNAN GUILLERMO

Local: PE

Profissão:

Fone: 51 - 993217131

Paciente:

LUCAS EDUARDO CARNEIRO GOULART

Usuario:

OLIVIA

**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

Retorno com Tala gessada quebrada com posição em equino do TNZ Dto

Com Edema ++

Oriento Tala gessada e repouso pe em alto e continuar com Ibuprofeno 600 6/6 hrs.

**Exames Radiológico**

**Hipótese Diagnóstica:**

Fratura do maleolo lateral

**Procedimentos**

10101039 - CONSULTA (U) 1

30711029 - TALA GESSADA MEMBRO INFERIOR 1

**Conduta:**

CONSULTA

TALA GESSADA MEMBRO INFERIOR

*Lucas Carneiro*  
Assinatura Paciente

Horário do retorno \_\_\_\_\_

Retorno Dia \_\_\_\_\_

Hernan Ortiz Nievas  
Traumatologia - Ortopedia

*Hernan Ortiz Nievas*  
Assinatura Medico  
HERNAN GUILLERMO ORTIZ NIEVAS  
Crm: 19181

# AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Lucas Eduardo Carneiro Goulart  
Nº da Carteira: 8.75.8270  
Instituição: Colégio Adventista de Viamão



Data de Nascimento: 02/06/2007

Nº da Guia: 17980.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/05/2024	10:58:26	Quadra	Aula de educação física

## O que aconteceu

## Partes do corpo

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

Tornozelo Direito

## Descrição

O aluno estava jogando futebol. O colega foi pegar a bola e bateu no seu tornozelo. Foi colocado gelo.

## Testemunha da ocorrência

Isadora Colega.

## Telefone

(51) 98269-9855

## Quem prestou primeiros socorros

Professora Silvane

## Data

22/05/2024

## Local de atendimento

## Endereço

## Nº Bairro

## Telefone

Trauma Clínica -

Rua Isabel Bastos

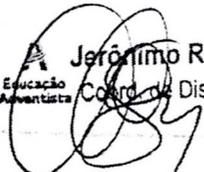
175 Centro

(51) 99934-6856  
(51) 3046-8500

## Motivo do Retorno

Consulta médica.

Ass.:

  
Jerônimo Ribeiro  
Educação Adventista Centro de Disciplina

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)

14:10

# TraumaClínica

Excelência em Traumatologia e Ortopedia

Data Atendimento: 05/06/2024 / 13:49

Registro ID: 3342

Tipo Atendimento  
NOVO ATENDIMENTO

ALINE



8189

8189

Paciente: 3342 LUCAS EDUARDO CARNEIRO GOULART () Sexo: M  
 Data Nasc.: 02/06/2007 Idade: 17 RG: 02940026009 CPF: 029.400.260-09 Local: PA  
 Convenio: AMA ADVENTISTA Matricula: 17980 Validade: 22/05/2024  
 Medico: ALFEU CLAUDIO Local: PERNA Profissão:  
 Fone: 51 - 993217131

Paciente:  
LUCAS EDUARDO CARNEIRO GOULART

Usuario:  
JONATHAN SALAZAR

### HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma tnz D há 2 sem

boa mobilidade nos dedos

### Exames Radiológico

40804089 - TORNOZELO

Qtde: 1

Direito

### Hipótese Diagnóstica:

Fratura do maleolo lateral

### Procedimentos

10101039 - CONSULTA (U)

1

### Conduta:

CONSULTA

rx tornozelo D

FRATURA TIPO A MALEOLO LATERAL D

TRAT CONSERVADOR COM ROBOFOOT POR 4 SEMANAS

BOTA ORTOPEDICA \$ 200,00 - AUTORIZADO - CLINICA

ADVENTISTA

*Lucas Eduardo Carneiro*  
Assinatura Paciente

Horário do retorno \_\_\_\_\_ Retorno Dia \_\_\_\_\_

*Alfeu C.M. Piffero*  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 16399

Assinatura Medico  
ALFEU CLAUDIO MONTEIRO PIFFERO  
Crm: 16399



Aluno: Lucas Eduardo Carneiro Goulart  
Nº da Carteira: 8.75.8270  
Instituição: Colégio Adventista de Viamão

Data de Nascimento: 02/06/2007 Nº da Guia: 17980.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/06/2024	13:46:45	Quadra	Aula de educação física

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

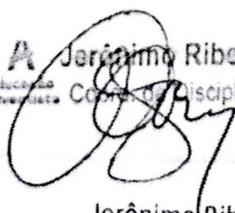
**Descrição**  
O aluno estava jogando futebol. O colega foi pegar a bola e bateu no seu tornozelo. Foi colocado gelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Isadora Colega.	(51) 98269-9855

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora Silvane	22/05/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Trauma Clínica -	Rua Isabel Bastos	175	Centro	(51) 99934-6856 (51) 3046-8500

**Motivo do Retorno**  
Consulta Médica.

Ass.:   
 Jerônimo Ribeiro Salgueiro  
 A Jerônimo Ribeiro  
 Educação Adventista Coordenador Disciplina

**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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)

Pode ser feito ? Tem cobertura ?

15:09 ✓✓

[Talytha Carvalho- Analista AMA]

Boa tarde Jonathan tudo bem?

Qual valor da bota ortopédica

15:10

? 15:10

200,00 15:10 ✓✓

Assistência Médica Adventista

[Talytha Carvalho- Analista AMA]

Boa tarde Jonathan tudo bem?

Qual valor da bota ortopédica

Estou bem, obrigado 15:10 ✓✓

Autorizado, pode incluir no  
faturamento!

15:11

Muito obrigado 15:11 ✓✓

[Talytha Carvalho- Analista AMA]

Por nada!

Qualquer dúvida sigo a disposição!

15:17

Obrigado, ótima semana 15:22 ✓✓

# TraumaClínica

Exceência em Traumatologia e Ortopedia

Data Atendimento: 21/06/2024 / 12:21

Registro ID: 3671

Tipo Atendimento

1° ATENDIMENTO



8831

8831

Paciente: 3671 LUCAS RAFAEL PAULA PIRES ()

Data Nasc.: 11/12/2008 Idade: 15 RG:

Convenio: AMA ADVENTISTA Matricula: 8758430

Medico: FERNANDO AUGUSTO Local: PUNHO

Fone: 51995504486

Sexo: M

Local:

CPF: 034.172.090-99

Validade: 21/06/2024

Profissão:

Paciente:  
LUCAS RAFAEL PAULA PIRES

Usuario:  
OLIVIA

**HDA - História da doença atual / Exame físico:**  
DOR

### Exames Radiologico

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

### Hipótese Diagnóstica:

Dor em membro

### Procedimentos

10101039 - CONSULTA (U)	1
30711037 - TALA GESSADA MEMBRO SUPERIOR	1
30721180 - FRATURAS E/OU LUXAES DO PUNHO - REDUO INCRUENT	1

### Conduta:

CONSULTA  
TALA GESSADA MEMBRO SUPERIOR  
FRATURAS E/OU LUXAES DO PUNHO - REDUO INCRUENT

*Fernando A. Dannebrock*  
 CREMERS 37373 TEOT 14652  
 Ortopedia/Traumatologia  
 Clínica da Cultura

*X Lucas Pires*  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura Paciente

\_\_\_\_\_  
 Assinatura Medico  
 FERNANDO AUGUSTO DANNEBROCK  
 Crm: 37373

Horário do retorno \_\_\_\_\_ Retorno Dia \_\_\_\_\_

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Lucas Rafael Paula Pires  
**Nº da Carteira:** 8.75.8430  
**Instituição:** Colégio Adventista de Viamão



**Data de Nascimento:** 11/12/2008

**Nº da Guia:** 18897

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/06/2024	11:52:00	Pátio	Aula de educação física

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

**Descrição**  
O aluno estava jogando badminton. Ele escorregou e caiu. Foi colocado gelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Laíssa Colega .	(00) 00000-0000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Jerônimo Ribeiro	21/06/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Trauma Clínica -	Rua Isabel Bastos	175	Centro	(51) 99934-6856 (51) 3046-8500

**Observações**  
Foi ligado para mãe.

Ass.:   
Jerônimo Ribeiro Salgueiro

  
Dr. Fernando A. Danneberg  
CREMERS 37373 TEOT 14652  
Ortopedia/Traumatologia  
Cirurgia da Coluna

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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)



Paciente: 3671 LUCAS RAFAEL PAULA PIRES () Sexo: M  
Data Nasc.: 11/12/2008 Idade: 15 RG: CPF: 034.172.090-99 Local:  
Convenio: AMA ADVENTISTA Matricula: 8758430 Validade: 21/06/2024  
Medico: FERNANDO AUGUSTO Local: BRACO Profissão:  
Fone: 51995504486

Paciente: LUCAS RAFAEL PAULA PIRES Usuario: OLIVIA

**HDA - História da doença atual / Exame físico:**  
RETORNO REVISAO  
  
BEM, LEVE DESCONFORTO LOCAL  
  
CONSULTA  
ORIENTO  
ANALGESIA  
FST  
FST

**Exames Radiologico**

**Hipótese Diagnóstica:**  
Dor em membro

**Procedimentos**  
10101039 - CONSULTA (U) 1

**Conduta:**  
CONSULTA

Fernando A. Dannebrock  
CRM: 37373 TEOT 14652  
Ortopedia/Traumatologia

Assinatura Paciente

Assinatura Medico  
FERNANDO AUGUSTO DANNEBROCK  
Crm: 37373

Horário do retorno \_\_\_\_\_ Retorno Dia \_\_\_\_\_

# AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

**Aluno:** Lucas Rafael Paula Pires  
**Nº da Carteirinha:** 8.75.8430  
**Instituição:** Colégio Adventista de Viamão



**Data de Nascimento:** 11/12/2008

**Nº da Guia:** 18897.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
28/06/2024	11:18:55	Pátio	Aula de educação física

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

**Descrição**  
O aluno estava jogando badminton. Ele escorregou e caiu. Foi colocado gelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Laíssa Colega .	(00) 00000-0000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Jerônimo Ribeiro	21/06/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Trauma Clinica -	Rua Isabel Bastos	175	Centro	(51) 99934-6856 (51) 3046-8500

**Motivo do Retorno**  
Remoção do gesso.

Ass.:

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

Dr. Fernando A. Dinnebrock  
CREMERS 37373 TROT 14652  
Ortopedia/Traumatologia  
Clínica da Saúde

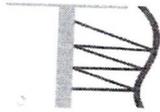
**Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: [assistenciamedica@clinicaadventista.org.br](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br)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

14:50



**TraumaClínica**

Excelência em Traumatologia e Ortopedia

Data Atendimento: 12/06/2024 / 13:02

Registro ID: 3559

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

OLIVIA



8440

8440

Paciente: 3559 **MANUELA MARCONDES MACHADO ()**

Sexo: F

Data Nasc.: 31/08/1206 Idade: 17 RG: 7131442696

CPF: 049.650.380-45

Local: *PA*

Convenio: AMA ADVENTISTA Matricula: 8757919

Validade: 12/06/2024

Medico: ALFEU CLAUDIO Local: TORNOZELO

Profissão:

Fone: 51 985650634

Paciente: MANUELA MARCONDES MACHADO

Usuario: JONATHAN SALAZAR

**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

TRAUMA EM TNZ D

EDEMA E DOR EM MALEOLO LATERAL

**Exames Radiológico**

40804097 - PE OU PODODACTILO Qtde: 1

Direito

40804089 - TORNOZELO Qtde: 1

Direito

**Hipótese Diagnóstica:**

Entorse e distensao do tornozelo

**Procedimentos**

10101039 - CONSULTA (U) 1

0 - 30728134 TRATAMENTO CONSERVADOR 1 DE LESÃO LIGAMENTAR

**Conduta:**

CONSULTA  
RX SEM SINAIS DE LESÃO ÓSSEA  
TALA GESSADA SUROPODALICA D  
TRAT CONSERVADSOR LESÃO LIG AGUDA NO TNZ D  
1 PAR DE MULETAS (autorizado a cobrança das muletas via faturamento)

Assinatura Paciente

Assinatura Medico

ALFEU CLAUDIO MONTEIRO PIFFERO  
Crm: 16399

Horário do retorno \_\_\_\_\_ Retorno Dia \_\_\_\_\_

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Manuela Marcondes Machado  
**Nº da Carteira:** 8.75.7919  
**Instituição:** Colégio Adventista de Viamão



**Data de Nascimento:** 08/11/2006

**Nº da Guia:** 18566

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/06/2024	12:37:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

**Descrição**  
aluna estava saindo da aula de educação física e ao descer da arquibancada torceu o tornozelo do lado direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Professora de Educação Física.	(00) 00000-0000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora Silvane	12/06/2024

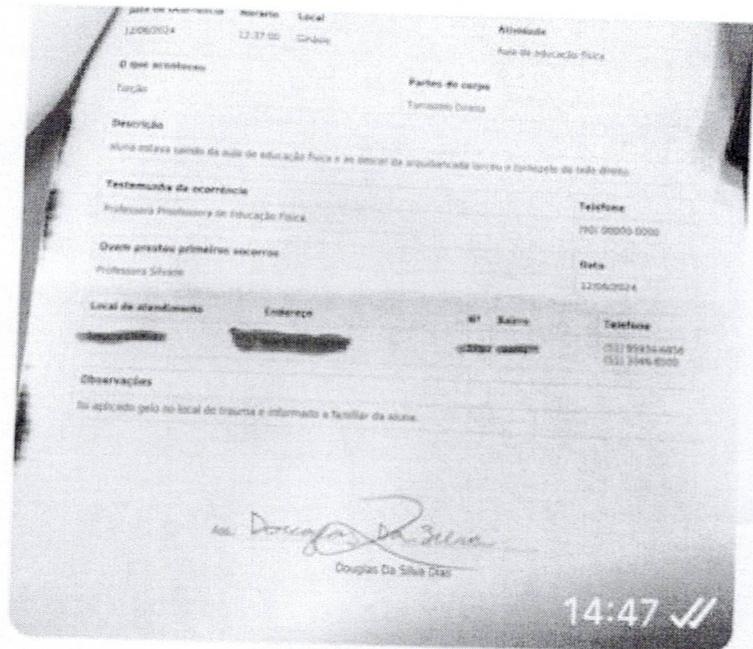
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Trauma Clínica -	Rua Isabel Bastos	175	Centro	(51) 99934-6856 (51) 3046-8500

**Observações**  
foi aplicado gelo no local do trauma e informado a familiar da aluna.

Ass.:

Douglas Da Silva Dias

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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)



[Talytha Carvalho- Analista AMA]

Boa tarde Jonathan tudo bem?

Editada 14:47

Tudo bem ? E contigo ? 14:47 ✓

O aluno precisa de muleta . O valor é 120,00. Pode ser feito pelo convênio?

14:48 ✓

[Talytha Carvalho- Analista AMA]

Pode ser sim, somente colocar na conta para faturamento,.

É necessário a prescrição médica que indique o uso de muletas.

14:49

Tá bem 14:56 ✓

Obrigado 14:56 ✓



Data Atendimento: 19/06/2024 / 13:45

Registro ID: 3559

Tipo Atendimento  
NOVO ATENDIMENTO 2

JONATHAN SALAZAR



8715

8715

Paciente: 3559 MANUELA MARCONDES MACHADO ()

Data Nasc.: 08/11/2006 Idade: 17

RG: 7131442696

CPF: 049.650.380-45

Sexo: F

Convenio: AMA ADVENTISTA

Matricula: 8757919

Local:

Medico: ALFEU CLAUDIO

Local: TORNOZELO

Profissão:

Validade: 12/06/2024

Fone: 51 985650634

Paciente:

MANUELA MARCONDES MACHADO

Usuario:

JONATHAN SALAZAR

**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

ENTORSE EM TNZ D

EDEMA MALEOLO LATERAL

**Exames Radiologico**

**Impressão Diagnóstica.**

Entorse e distensao do tornozelo

**Procedimentos**

10101039 - CONSULTA (U)

**Conduta:**

CONSULTA

RETIRA TALA SURO

ESTABILIZADOR DE TNZ - MATERIAL ORTOPEDICO

120,00

Assinatura Paciente

Assinatura Medico

ALFEU CLAUDIO MONTEIRO PIFFERO

Crn: 16399

Horario do retorno \_\_\_\_\_

Retorno Dia \_\_\_\_\_

# AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

**Aluno:** Manuela Marcondes Machado  
**Nº da Carteira:** 8.75.7919  
**Instituição:** Colégio Adventista de Viamão



**Data de Nascimento:** 08/11/2006

**Nº da Guia:** 18566.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
19/06/2024	09:39:04	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

**Descrição**  
aluna estava saindo da aula de educação física e ao descer da arquibancada torceu o tornozelo do lado direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Professora de Educação Física.	(00) 00000-0000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora Silvane	12/06/2024

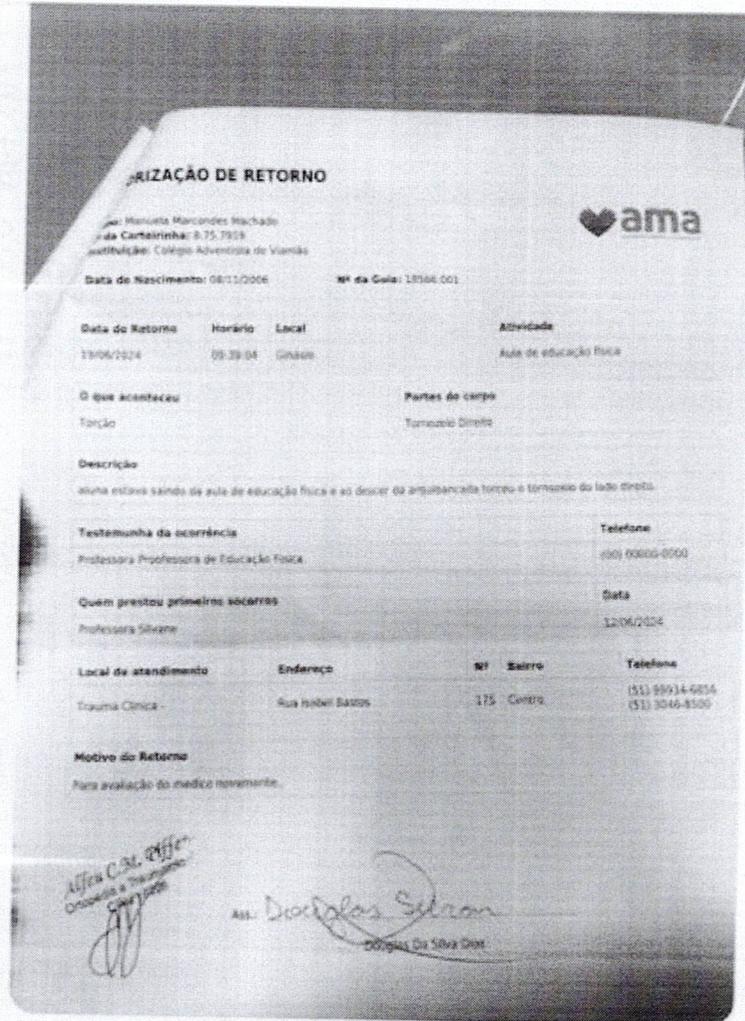
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Trauma Clinica -	Rua Isabel Bastos	175	Centro	(51) 99934-6856 (51) 3046-8500

**Motivo do Retorno**  
Para avaliação do medico novamente..

Alfeu C.M. Piffer  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 18299

Ass.:   
Douglas Da Silva Dias

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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)



A paciente precisa de um instabilizador de tornozelo. Valor R\$ 120,00 material ortopédico

14:45 ✓✓

Pode ser feito ?

14:50 ✓✓

Por favor

14:50 ✓✓

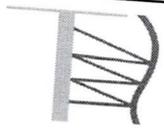
**[Talytha Carvalho- Analista AMA]**  
 Pode sim, colocar para faturamento a solicitação médica.

14:50

Tá bem, obrigado

14:50 ✓✓

20:55



**TraumaClínica**  
Excelência em Traumatologia e Ortopedia

Data Atendimento: 27/05/2024 / 15:40

Registro ID: 1019

Tipo Atendimento  
NOVO ATENDIMENTO



7871

Paciente: 1019 **MATHEUS XAVIER DE BEM ( )**

Data Nasc.: 12/02/2014 Idade: 10

RG:

Sexo: M

Convenio: AMA ADVENTISTA

CPF: 044.576.900-90

Local: LA

Medico: PABLO PY LESSA

Matricula: 8757356

Validade: 27/05/2024

Fone: 51 995407818

Local: COTOVELO

Profissão:

Paciente:  
MATHEUS XAVIER DE BEM

Usuario:  
OLIVIA

**HDA - História da doença atual / Exame físico:**  
TRAUMA EM COTOVELO DIREITO.

SEM DOR LOCAL.

C: ORIENTAÇÕES.

**Exames Radiológico**

**Hipótese Diagnóstica:**

Contusao do cotovelo

**Procedimentos**

10101039 - CONSULTA (U)

1

**Conduta:**

CONSULTA

Dr. Pablo Py Lessa  
Ortopedia e traumatologia  
Cirurgia de Mão  
CREMERS/RS 29083 / EOT 11257

*Matheus Xavier de Bem*  
Assinatura Paciente

Assinatura Medico  
PABLO PY LESSA  
Crm: 29083

Horário do retorno \_\_\_\_\_ Retorno Dia \_\_\_\_\_

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Matheus Xavier de Bem

Nº da Carteira: 8.75.7356

Instituição: Colégio Adventista de Viamão

Data de Nascimento: 12/02/2014

Nº da Guia: 18121



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/05/2024	15:19:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Coxa Direita, Cotovelo Direito

**Descrição**  
aluno foi entregar um material para professora de inglês, escorregou e caiu no chão batendo cotovelo e lateral da coxa.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Natusa	(00) 00000-0000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Douglas Monitor	27/05/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Trauma Clinica -	Rua Isabel Bastos	175	Centro	(51) 99934-6856 (51) 3046-8500

**Observações**  
foi informado para mãe do aluno o ocorrido e orientada a levar ele ao medico.

Ass.:

Douglas Da Silva Dias

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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)