

Data Atendimento: 08/07/2024 / 08:11

Registro ID: 3842

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



9678

9678

Paciente: 3842      **CRISTIAN AUGUSTO DE OLIVEIRA ()**      Sexo: M  
 Data Nasc.: 16/12/2013    Idade: 10      RG:      CPF: . . . -      Local:  
 Convenio: AMA ADVENTISTA      Matricula: 8758267      Validade: 08/07/2024  
 Medico: MATEUS FALCÃO      Local: PE      Profissão:  
 Fone: 51999556821

Paciente: CRISTIAN AUGUSTO DE OLIVEIRA      Usuario: JONATHAN SALAZAR

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

trauma tornozelo dir  
 LESAO LIG

**Exames Radiologico**

40804097 - PE OU PODODACTILO      Qtde: 1  
 Direito  
 40804089 - TORNOZELO      Qtde: 1  
 Direito

**Hipótese Diagnóstica:**

Ruptura de ligamentos ao nível do tornozelo e do pe

**Procedimentos**

10101039 - CONSULTA (U)      1  
 30728134 - LESÕES LIGAMENTARES      1  
 AGUDAS AO NÍVEL DO TORNOZELO -

**Conduta:**

CONSULTA

IMOB PROV PE E TORNOZELO 05-12

MATEUS FALCÃO MULLER  
 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
 CRM 27978

Assinatura Paciente

Assinatura Medico  
 MATEUS FALCÃO MULLER

Crm: 27978

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

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Cristian Augusto de Oliveira  
**Nº da Carteira:** 8.75.8267  
**Instituição:** Colégio Adventista de Viamão



**Data de Nascimento:** 16/12/2013

**Nº da Guia:** 19240

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/07/2024	13:47:00	Pátio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

**Descrição**  
O aluno estava brincando de correr e torceu o pé. Foi colocado gelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Viviane Monitora	(00) 00000-0000

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.

Ass.:

  
Jerônimo Ribeiro  
Educação Adventista Coord. 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)

14:00



**TraumaClínica**  
Excelência em Traumatologia e Ortopedia

Data Atendimento: 03/07/2024 / 14:01

Registro ID: 3342

Tipo Atendimento  
NOVO ATENDIMENTO



9474

Paciente: 3342 **LUCAS EDUARDO CARNEIRO GOULART ()** Sexo: M  
 Data Nasc.: 02/06/2007 Idade: 17 RG: 02940026009 CPF: 029.400.260-09 Local:  
 Convenio: AMA ADVENTISTA Matricula: 8758270 Validade: 22/05/2024  
 Medico: ALFEU CLAUDIO Local: TORNOZELO Profissão:  
 Telefone: 51 - 993217131

Usuario:  
LUCAS EDUARDO CARNEIRO GOULART

ALINE

**HDA - História da doença atual / Exame físico:**  
 FRAT MALEOLO LATERAL TNZ D, 5 SEMANAS EVOLUÇÃO  
 AUSENCIA DE EDEMA OU DOR LATERAL

**Exames Radiologico**  
 40804089 - TORNOZELO  
 Direito

Qtde: 1

**Hipótese Diagnóstica:**  
 Fratura do maleolo lateral

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

**Conduta:**  
 CONSULTA  
 RX TNZ D AP E P  
 RX COM FRATURA CONSOLIDADA  
 LIBERO APOIO SEM IMOB

*Lucas Carneiro*  
 Assinatura Paciente

*Alfeu C.M. Piffero*  
 Ortopedia e Traumatologia  
 CRM 16399  
 Assinatura Medico  
 ALFEU CLAUDIO MONTEIRO PIFFERO  
 Crm: 16399

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

# 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:** 17980.005

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
03/07/2024	14:02:57	Quadra	Aula de educação física

## O que aconteceu

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

## Partes do corpo

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

Trauma Clínica -

## Endereço

Rua Isabel Bastos

## Nº

175

## Bairro

Centro

## Telefone

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

## Motivo do Retorno

Guia de retorno, aluno encaminhado para reavaliação em 03/07.



**Jerônimo Ribeiro**  
Coord. de Disciplina

ASS.:

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: [http://www.ama.org.br](#) (para prestadores) ou E-mail: [assistenciamedica@ama.org.br](mailto:assistenciamedica@ama.org.br)

14-10

Data Atendimento: 03/07/2024 / 13:36



Registro ID: 3559

Tipo Atendimento  
NOVO ATENDIMENTO 2

9472

**TraumaClínica**  
Excelência em Traumatologia e Ortopedia

Paciente: 3559 MANUELA MARCONDES MACHADO ()  
Data Nasc.: 08/11/2006 Idade: 17 RG: 7131442696  
Convenio: AMA ADVENTISTA Matricula: 8757919  
Medico: ALFEU CLAUDIO Local: JOELHO  
Fone: 51 - 985650634

Sexo: F Local:  
CPF: 049.650.380-45 Validade: 12/06/2024  
Profissão:

Paciente: MANUELA MARCONDES MACHADO Usuario: ALINE

**HDA - História da doença atual / Exame físico:**  
TRAUMA EM TNZ D HÁ 3 SEMANAS

ENTORSE TNZ D COM DISCRETO EDEMA  
INFRAMALEOLAR LATERAL

**Exames Radiologico**

**Hipótese Diagnóstica:**

Entorse e distensao do tornozelo

**Procedimentos**

10101039 - CONSULTA (U) 1

**Conduta:**

CONSULTA  
ORIENTO ESTABILIZADOR MAIS 10D  
FISIOTERAPIA TNZ D

*Manuela S. Marcondes*  
Assinatura Paciente

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

Assinatura Medico  
ALFEU CLAUDIO MONTEIRO PIFFERO  
Crm: 16399

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

TRAUMACLINICA LTDA - , - - - - RS

# 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:** 19251

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/07/2024	14:21:05	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

## Descrição

A aluna estava saindo da aula de educação física. Ao descer da arquibancada, torceu o tornozelo. Foi colocado gelo.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora Silvane	03/07/2024

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

## Observações

Consulta com o médico.

  
A Educação Adventista  
Coordenador de Disciplina

Ass.:

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: 15.112.112/0001-00