

Paciente: 154030 AGENOR DA FONSECA MARTINS ()

Data Nasc.: 18/06/2016 Idade: 7 anos, RG:

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matricula: 9404837

Medico: LEANDRO BECKER

Local: BRACO

Fone: 985490496

Sexo: M

CPF: 070.160.880-30

Local:

Validade: 30/04/2024

Profissão:

Interpretações de Exames

Paciente:

AGENOR DA FONSECA MARTINS

Usuario:

GABRIELLE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA ANTEBRAÇO ESQ

ANTEBRACO - Esquerdo

CONTROLE DE FRATURA DIAFISÁRIA DA ULNA ESQ CONSOLIDADA.


CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiologico

40803104 - ANTEBRACO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA DIAFISÁRIA DA ULNA ESQ CONSOLIDADA

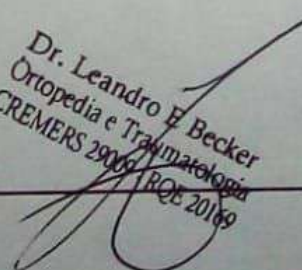
Procedimentos

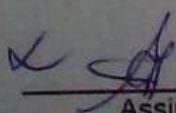
10101039 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA


Dr. Leandro E. Becker
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 29009 / RQE 20189


Assinatura Paciente

Assinatura Medico
LEANDRO BECKER

Crm: 29009

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Agenor da Fonseca Martins

Nº da Carteira: 9.40.4837

Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 18/06/2016

Nº da Guia: 15745.004

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
30/04/2024	10:58:05	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

O aluno estava em atividade de ed.física caiu e bateu o braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tatiane Sansonove	(51) 99296-6814
Tatiane Sansonove	(51) 99296-6814

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tatiane Sansonove	07/03/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Setrauma Serviços de Ortopedia e Traumatologia Ltda - NÃO ATENDE CABEÇA	Av. Frederico Augusto Rittter	111	City	(51) 3470-4566

Motivo do Retorno

Retorno para revisão.

COLÉGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA
PARECER CEEE 102/97

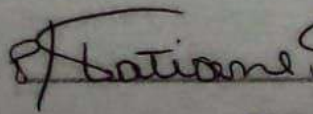
Rua Antônio Bastos, 291 - Vila Regina

Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS

Fone: (51) 3111-1111

CNPJ: 87.115.838/0003-70

Email: cach.acsr@educadventista.org.br

Ass.: 

Cristiano Morelles

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



Data Atendimento: 17/04/2024 / 13:26

Registro ID: 154030

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

ANA LUIZA



331170

331170

Paciente: 154030 AGENOR DA FONSECA MARTINS ()

Data Nasc.: 18/06/2016 Idade: 7 anos, RG:

CPF: 070.160.880-30

Sexo: M

Local:

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matricula: 9404837

Validade: 17/04/2024

Medico: LEANDRO BECKER

Local: BRACO

Profissão:

Interpretações de Exames

Fone: 985490496

Usuario:

Paciente: AGENOR DA FONSECA MARTINS

ANA LUIZA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA ANTEBRAÇO ESQ

ANTEBRACO - Esquerdo

CONTROLE DE FRATURA DIAFISÁRIA DA ULNA ESQ

CRISTINA GARCIA

RADIOLOGISTA

CRM: 24669

Exames Radiologico

40803104 - ANTEBRACO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA DIAFISÁRIA DA ULNA ESQ

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

LUVA GESSADA *simtótico*

Dr. Leandro Becker
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 29009 RQE 20169

Assinatura Medico
LEANDRO BECKER

Crn: 29009

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Agenor da Fonseca Martins
Nº da Carteirinha: 9.40.4837
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha



Data de Nascimento: 18/06/2016

Nº da Guia: 15745.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
17/04/2024	12:29:23	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

O aluno estava em atividade de ed.física caiu e bateu o braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tatiane Sansonove	(51) 99296-6814
Tatiane Sansonove	(51) 99296-6814

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tatiane Sansonove	07/03/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Setrauma Serviços de Ortopedia e Traumatologia Ltda - NÃO ATENDE CABEÇA	Av. Frederico Augusto Rittter	111	City	(51) 3470-4566

Motivo do Retorno

Retorno para revisão.

COLÉGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA

PARECER CEEE 102/97

Rua Antônio Bastos, 291 - Vila Regina

Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS

Fone: (51) 3111-1111

CNPJ: 87.115.838/0003-70

Email: cach.acsr@educadventista.org.br Cristiano Morelles

p/ M.

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 / portalengra.clinicaadventista.org.br



Paciente: 146279 ALICE MENDES KERBER ()
Data Nasc.: 13/02/2012 Idade: 12 RG: 1136062757
Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9403616
Medico: JOEL CRISTIANO Local: PE
Fone: 51 - 993258281

Sexo: F
CPF: 601.659.880-10 Local:
Validade: 26/04/2024
Profissão: MENOR

Interpretações de Exames

Paciente:
ALICE MENDES KERBER

Usuario:
LUZIANE

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA TORNOZELO ESQ E PE ESQ

PE OU PODODACTILO - Esquerdo
NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM
TRAUMÁTICA RECENTE.

TORNOZELO - Esquerdo
NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM
TRAUMÁTICA RECENTE.

CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

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

Hipótese Diagnóstica:

Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos

30728134 - LESÕES LIGAMENTARES	1
AGUDAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - - Tala gessada Perna - Tornozelo (Infantil)	
10101039 - CONSULTA	1

Conduta:

CONSULTA
LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NÍVEL DO
TORNOZELO - - Tala gessada Perna - Tornozelo (Infantil)

Dr. Joel Westphal Correa
CRM: 28033
Traumatologia/Ortopedia

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
JOEL CRISTIANO WESTPHAL CORREA
Crm: 28033

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Alice Mendes Kerber
Nº da Carteira: 9.40.3616
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha



Data de Nascimento: 13/02/2012

Nº da Guia: 17299

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/04/2024	15:12:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
Professora atendeu aluna que torceu pé esquerdo durante Ed. física monitor encaminhou ao setor disciplinar.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Cristiano Morelles	(51) 98479-1595
Cristiano Morelles	(51) 98479-1595

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cristiano Morelles	26/04/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Atendemos a aluna e ligamos para responsável levar ao atendimento médico.

COLEGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA
PARECER CEEE 102/97
Rua Antônio Bastos, 291 - Vila Regina
Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS
Fone: (51) 3111-1111 ☎
CNPJ: 87.115.838/0003-70
cach.acsr@educadventista.org.br

Ass.:

Cristiano Morelles

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 / portalengre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 01/04/2024 / 11:25

Registro ID: 148510

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



329586

Paciente: 148510 ANA CLARA FILICIANI SCHENA ()

Data Nasc.: 23/09/2011 Idade: 12 RG: 3130258761

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9404443

Medico: JOAO MARCOS Local: BRACO

Fone: 51 98308-6073

CPF: 048.421.510-80

Sexo: F

Local:

Validade: 01/04/2024

Profissão: MENOR

Interpretações de Exames

Paciente:
ANA CLARA FILICIANI SCHENA

Usuario:
GABRIELLE

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA POR QUEDA - ESCOLA

Exames Radiológico

40803090 - COTOVELO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSÃO COTOVELO ESQ

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

RX COTOVELO ESQ

TALA GESSADA

MAXSULID

30711037

COTOVELO - Esquerdo

NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM
TRAUMÁTICA RECENTE.

CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

João Marcos Skonieski
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 13466 - TR0T 4368

Assinatura Medico
JOAO MARCOS SKONIESKI
Crm: 13466

SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA - AV FREDERICO AUGUSTO RITTER, 111 - - CITY - CACHOEIRINHA - RS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ana Clara Filiciani Schena
Nº da Carteirinha: 9.40.4443
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha



Data de Nascimento: 23/09/2011

Nº da Guia: 16388

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/04/2024	10:30:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Braço Esquerdo, Antebraço Esquerdo, Cotovelo Esquerdo

Descrição
Professor atendeu aluna que caiu dentro de sala e encaminhou setor disciplinar

Testemunha da ocorrência	Telefone
Cristiano Morelles	(51) 98479-1595
Cristiano Morelles	(51) 98479-1595

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cristiano Morelles	01/04/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Atendemos a aluna e ligamos para responsável para levar ao atendimento médico.

COLEGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA

PARECER CEEE 102/97

Rua Antônio Bastos, 291 - Vila Regina

Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS

Fone: (51) 3111-1111

CNPJ: 87.115.838/0003-70

Email: cach.acsr@educadventista.org.br

João Marcos Skonieski
Ortopedia e Traumatologia

CREMERS 13466 - TEOT 4368

Ass.:

Cristiano Morelles

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 / portalengra.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 03/04/2024 / 18:25

Registro ID: 148510

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



329882

Paciente: 148510 ANA CLARA FILICIANI SCHENA ()

Data Nasc.: 23/09/2011 Idade: 12 RG: 3130258761

Sexo: F

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9404443

CPF: 048.421.510-80

Local:

Medico: JOAO MARCOS

Local: COTOVELO

Validade: 03/04/2024

Fone: 51 98308-6073

Profissão: MENOR

Paciente:
ANA CLARA FILICIANI SCHENA

Usuario:
ESTER

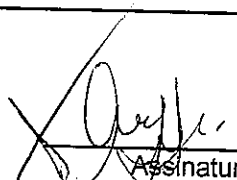
HDA - História da doença atual / Exame físico:
POR QUEDA= DOR

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:
CONTUSÃO COTOVELO ESQ

Procedimentos
10101039 - CONSULTA 1

Conduta:
CONSULTA
TALA GESSADA 30741039


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

João Marcos Skonieski
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 13466
Assinatura Médico
JOAO MARCOS SKONIESKI
Crm: 13466

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ana Clara Filiciani Schena

Nº da Carteira: 9.40.4443

Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 23/09/2011

Nº da Guia: 16388



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/04/2024	10:30:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Braço Esquerdo, Antebraço Esquerdo, Cotovelo Esquerdo

Descrição

Professor atendeu aluna que caiu dentro de sala e encaminhou setor disciplinar

Testemunha da ocorrência

Cristiano Morelles

Telefone

(51) 98479-1595

Cristiano Morelles

(51) 98479-1595

Quem prestou primeiros socorros

Cristiano Morelles

Data

01/04/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

Atendemos a aluna e ligamos para responsável para levar ao atendimento medico.

COLEGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA

PARECER CEE 102/97

Rua Antônio Bastos, 291 - Vila Regina

Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS

Fone: (51) 3111-1111

CNPJ: 87.115.838/0003-70

Email: cach.acs@educadventista.org.br

João Marcos Skonieski
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 13466 - TEOT 4362

Ass.:

Cristiano Morelles

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 / portaladventista.org.br



Data Atendimento: 02/04/2024 / 16:05

Registro ID: 155882

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



329764

329764

Paciente: 155882 BRENON DA SILVA BECKER ()

Sexo: M

Data Nasc.: 18/11/2012 Idade: 11

RG: 6123702273

CPF: 867.083.090-68

Local:

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matricula: 86708309068

Validade: 02/04/2024

Medico: JOEL CRISTIANO

Local: MAO

Profissão: MENOR

Fone: 51 993070086

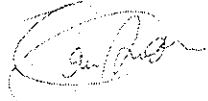
Interpretações de Exames

Paciente:
BRENON DA SILVA BECKER

Usuario:
LUZIANE

MAO OU QUIRODACTILO - Esquerdo
CONTROLE DE FRATURA 5 QDE.

HDA - História da doença atual / Exame fisico:
DOR MAO ESQ


CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiologico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO
Esquerdo 5QDE

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA 5 QDE

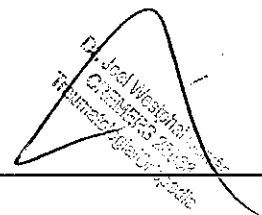
Procedimentos

10101039 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA


Dr. Joel Westphal Correa
CRM: 28033
Traumatologia Ortopedia


Assinatura Paciente

Assinatura Medico
JOEL CRISTIANO WESTPHAL CORREA
Crm: 28033

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Brenon da Silva Becker
Nº da Carteira: 9.40.5041
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha



Data de Nascimento: 18/11/2012

Nº da Guia: 15674.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
02/04/2024	13:49:45	Turno integral	Recreação

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição
O aluno estava brincando, foi pegar uma bolinha e bateu o dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tatiane Sansonove	(51) 99296-6814
Tatiane Sansonove	(51) 99296-6814

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tatiane Sansonove	05/03/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Motivo do Retorno
Retorno 02/04/2024

COLEGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA

PARECER CEEE 102/97

Rua Antônio Bastos, 291 - Vila Regina

Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS

Fone: (51) 3111-1111

CNPJ: 87.115.838/0003-70

Email: cach.acs@educadventista.org.br

Ass.:

Cristiano Morelles

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 / portalengre.clinicaadventista.org.br

Paciente: 156774 ERICK WAISMAN ()

Sexo: M

Data Nasc.: 05/01/2014 Idade: 10 RG:

CPF: 051.122.760-45

Local:

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matricula: 9404743

Validade: 25/04/2024

Medico: AUGUSTO MEDAGLIA Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51 991694422

Interpretações de Exames

Paciente:
ERICK WAISMAN

Usuario:
LUZIANE

HDA - História da doença atual / Exame físico:
CONTUSÃO JOELHO DIR

JOELHO - Direito

NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM TRAUMÁTICA RECENTE.

CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40804054 - JOELHO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Dor em membro

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Augusto Medaglia
Ortopedia e Traumatologia
CRM 28087 Unimed 84301

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
AUGUSTO MEDAGLIA

Crm: 28087

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Erick Waisman

Nº da Carteirinha: 9.40.4743

Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 05/01/2014

Nº da Guia: 17247

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/04/2024	17:29:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Joelho Direito

Descrição

Professora atendeu aluno que torceu joelho, monitor e encaminhou ao setor disciplina.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Cristiano Morelles

(51) 98479-1595

Cristiano Morelles

(51) 98479-1595

Quem prestou primeiros socorros

Data

Cristiano Morelles

25/04/2024

Local de atendimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Atendimento no próprio
estabelecimento

Observações

Atendemos aluno e ligamos para os responsáveis, pois aluno já tinha machucado em casa este mesmo joelho.

COLÉGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA

PARECER CEE 102/97

Rua Antônio Bastos, 291 - Vila Regina

Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS

Fone: (51) 3111-1111

ASS.:

Cristiano Morelles

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 / nortalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 06/04/2024 / 08:38

Registro ID: 156127

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

ESTER



330147

330147

Paciente: 156127 FILIPE FERREIRA DA SILVA ()

Data Nasc.: 24/06/2013 Idade: 10

RG: 2135703375

Sexo: M

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matricula: 940436

CPF: 601.592.380-64

Local:

Medico: LEANDRO BECKER

Local: MAO

Validade: 06/04/2024

Fone: 51985528373

Profissão: MENOR

Interpretações de Exames

Paciente:
FILIPE FERREIRA DA SILVA

Usuario:
KRYNSA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA MÃO ESQ

MAO OU QUIRODACTILO - Esquerdo
CONTROLE DE FRATURA-EPIFISIÓLISE TIPO SALTER-HARRIS 2 DA BASE DA FALANGE PROXIMAL DO POLEGAR ESQ CONSOLIDADA

CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA-EPIFISIÓLISE TIPO SALTER-HARRIS 2 DA BASE DA FALANGE PROXIMAL DO POLEGAR ESQ CONSOLIDADA

Procedimentos

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1
QUALQUER SEGMENTO
10101039 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
IMOB NÃO GESSADA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Leandro E Becker
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 29009 ROE 20169

Assinatura Medico
LEANDRO BECKER

Crm: 29009

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Filipe Ferreira da Silva
Nº da Carteira: 9.40.4836
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha



Data de Nascimento: 24/06/2013

Nº da Guia: 16072

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/03/2024	09:07:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Partes do corpo

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava jogando futebol bateu o dedo em outro aluno.

Testemunha da ocorrência

Tatiane Sansonove

Telefone

(51) 99296-6814

Tatiane Sansonove

(51) 99296-6814

Quem prestou primeiros socorros

Tatiane Sansonove

Data

19/03/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Setrauma Serviços de Ortopedia e Traumatologia Ltda - NÃO ATENDE CABEÇA	Av. Frederico Augusto Rittter	111	City	(51) 3470-4566

Observações

O aluno foi atendido, comunicado ao responsável e encaminhado ao Setrauma.

COLEGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA

PARECER CEEE 102/97

Rua Antônio Bastos, 291 - Vila Regina

Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS

Fone: (51) 3111-1111

CNPJ: 87.115.838/0003-70

Ass.:

Cristiano Morelles

Email: cach.acsr@educadventista.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 / portaladventista.org.br



331130

331130

Paciente: 156610 JORGE BAGESTEIRO ()

Data Nasc.: 03/06/2008 Idade: 15 RG: 1128367602

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9402994

Medico: LEANDRO BECKER Local: JOELHO

Fone: 51 99257-3170 51 99697-1250 MÃE

CPF: 046.133.610-36 Sexo: M

Profissão: MENOR

Validade: 17/04/2024

Interpretações de Exames

JOELHO + PATELA - Esquerdo
NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM TRAUMÁTICA RECENTE.

CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Paciente:

JORGE BAGESTEIRO

Usuario:

GABRIELLE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA JOELHO ESQ COM DOR + EDEMA +
INSTABILIDADE LIGAMENTAR MEDIAL

Exames Radiológico

40804062 - JOELHO + PATELA
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

LESÃO LIGAMENTAR MEDIAL JOELHO ESQ NO EXAME FÍSICO

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

30726174 - LESÕES LIGAMENTARES

AGUDAS - REDUÇÃO INCRUENTA

1

1

Conduta:

CONSULTA

LESÃO LIGAMENTAR JOELHO - TTO CONSERVADOR
IMOB NÃO GESSADA

Dr. Leandro E. Becker
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 29009 - RQE 20169

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
LEANDRO BECKER

Crm: 29009

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Jorge Bagesteiro
Nº da Carteira: 9.40.2994
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha



Data de Nascimento: 03/06/2008

Nº da Guia: 16896

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/04/2024	08:48:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Joelho Esquerdo

Descrição

O aluno estava em atividade de educação física, chocou-se com outro aluno e bateu o joelho no chão.

Testemunha da ocorrência

Tatiane Sansonove

Telefone

(51) 99296-6814

Tatiane Sansonove

(51) 99296-6814

Quem prestou primeiros socorros

Tatiane Sansonove

Data

17/04/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Setrauma Serviços de Ortopedia e Traumatologia Ltda - NÃO ATENDE CABEÇA	Av. Frederico Augusto Rittter	111	City	(51) 3470-4566

Observações

O aluno foi atendido, comunicado ao responsável e encaminhado ao Setrauma.

COLEGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA

PARECER CEEE 102/97

Rua Antônio Bastos, 291 - Vila Regina

Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS

Fone: (51) 3111-1111

CNPJ: 87.115.838/0003-70

Email: cach.acsr@educadventista.org.br

Ass.:

Tatiane Sansonove

Cristiano Morelles

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 / nortalegre.clinicaadventista.org.br



Paciente: 141596 JULIA REIS HASAN ()

Sexo: F

Data Nasc.: 29/09/2011 Idade: 12 RG: 1138103501

CPF: 041.262.510-57

Local:

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9403008

Validade: 26/04/2024

Medico: JOEL CRISTIANO

Local: COXA-FEMUR

Profissão: MENOR

Fone: 51 981891929

Interpretações de Exames

Paciente:
JULIA REIS HASANUsuario:
ANA LUIZAHDA - História da doença atual / Exame físico:
trauma coxa esqFEMUR (COXA) - Esquerdo
NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM
TRAUMÁTICA RECENTE.
CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40804046 - FEMUR (COXA)
Esquerdo

Qtde: 1

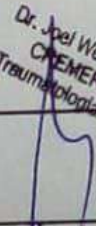
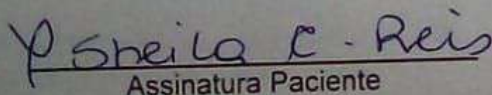
Hipótese Diagnóstica:

Entorse e distensao envolvendo ligamento cruzado (anterior)
(posterior) do joelho

Procedimentos

10101039 - CONSULTA 1
30726174 - LESÕES LIGAMENTARES 1
AGUDAS - REDUÇÃO INCRUENTA -
Imobilização Provisória Joelho - Coxa (Infantil)
COM ALGODÃO

Conduta:

CONSULTA
LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - REDUÇÃO
INCRUENTA - Imobilização Provisória Joelho - Coxa (Infantil)
COM ALGODÃO
Dr. Joel Westphal Correa
CRMERS 28033
Traumatologia Ortopedia
Assinatura PacienteAssinatura Medico
JOEL CRISTIANO WESTPHAL CORREA
Crm: 28033

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Julia Reis Hasan
Nº da Carteirinha: 9.40.3008
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha



Data de Nascimento: 29/09/2011 **Nº da Guia:** 17297

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/04/2024	14:58:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Coxa Esquerda, Joelho Esquerdo

Descrição
Professora atendeu aluna que caiu durante ed. física e torceu perna esquerda monitores levaram ao setor disciplinar.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Cristiano Morelles	(51) 98479-1595
Cristiano Morelles	(51) 98479-1595

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cristiano Morelles	26/04/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Atendemos aluna e ligamos para responsável, levar ao atendimento medico.

COLEGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA

PARECER CEEE 102/97

Rua Antônio Bastos, 291 - Vila Regina

Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS

Fone: (51) 3111-1111

CNPJ: 87.115.838/0003-70

Email: cach.acsr@educadventista.org.br

Ass.:

Cristiano Morelles

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

Paciente: 156187

MURILO PAIM DA SILVA ()

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

RG: 8130130894

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matricula: 9403411

Medico: LEONARDO CROSSI

Local: MAO

Fone: 51 992405684

Sexo: M

Local:

CPF: 867.374.060-68

Validade: 02/04/2024

Profissão: MENOR

Interpretações de Exames

MAO OU QUIRODACTILO - Direito
CONTROLE DE FRATURA F PX 1 QDD

CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Paciente:

MURILO PAIM DA SILVA

Usuario:

ESTER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

QUEDA COM TORÇÃO, DOR +EDEMA

Exames Radiológico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO
Direito 1QDD

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA F PX 1 QDD

Procedimentos

10101039 - CONSULTA 1
30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1
QUALQUER SEGMENTO - Imobilização
Provisória Punho /Mao (Infartil)

Conduta:

CONSULTA
RXOK

IMOB CALOR

Dr. Leonardo Crossi
CREMERS 17714

Assinatura Medico
LEONARDO CROSSI

Crn: 17714

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Murilo Paim da Silva
Nº da Carteira: 9.40.3411
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 07/11/2012

Nº da Guia: 16171.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
02/04/2024	09:47:32	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Antebraço Direito, Mão Direita

Descrição

Monitor atendeu aluno que bateu braço e dedo na parede, encaminhou ao setor disciplinar.

Testemunha da ocorrência

Cristiano Morelles

Cristiano Morelles

Telefone

(51) 98479-1595

(51) 98479-1595

Quem prestou primeiros socorros

Cristiano Morelles

Data

21/03/2024

Local de atendimento

Atendimento no próprio estabelecimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Motivo do Retorno

Retorno para revisão.

COLEGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA
PARECER CEEE 102/97

Rua Antônio Bastos, 291 - Vila Regina

Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS

Fone: (51) 3111-1111

CNPJ: 87.115.838/0003-70

Email: cach.acsr@educadventista.org.br

Ass.: *Cristiano Morelles*
Cristiano Morelles

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 / portal.enra.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 03/04/2024 / 18:36

Registro ID: 156178

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



329884

329884

Paciente: 156178 PEDRO HENRIQUE KONIG DE CAMARGO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 15/02/2012 Idade: 12

RG: 2121584111

CPF: 862.262.820-53

Local:

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matricula: 9402926

Validade: 03/04/2024

Medico: JOAO MARCOS

Local: MAO

Profissão: MENOR

Fone: 5199646627 51983098340 PAI

Paciente:

PEDRO HENRIQUE KONIG DE CAMARGO

Usuario:

ESTER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

POR TORÇÃO - EDEMA

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE 4 QDD

Procedimentos

10101039 - CONSULTA 1

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1

QUALQUER SEGMENTO - Imobilização

Provisória Punho /Mao (Infantil)

Conduta:

CONSULTA

IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO -

Imobilização Provisória Punho /Mao (Infantil)

EXERCICIOS

João Marcos Skonieski
Ortopedia e Traumatologia

CREMERS 13466 - TEOT 4368

Assinatura Medico

JOAO MARCOS SKONIESKI

Crm: 13466

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Pedro Henrique Konig de Camargo
Nº da Carteira: 9.40.2926
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha



Data de Nascimento: 15/02/2012

Nº da Guia: 16137.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
03/04/2024	18:03:56	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição
O aluno estava jogando e levou uma bolada no dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tatiane Sansonove	(51) 99296-6814
Tatiane Sansonove	(51) 99296-6814

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tatiane Sansonove	20/03/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Setrauma Serviços de Ortopedia e Traumatologia Ltda - NÃO ATENDE CABEÇA	Av. Frederico Augusto Rittter	111	City	(51) 3470-4566

Motivo do Retorno
Retorno 03/04/2024

João Marcos Skonieski
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 13466 - TEOT 4358

Ass.:

Cristiano Morelles

COLEGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA

PARECER CEEE 102/97

Rua Antônio Bastos, 291 - Vila Regina

Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS

Fone: (51) 3111-1111

CNPJ: 87.115.838/0003-70

Email: cach.acsr@educadventista.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 / portalengra.clinicaadventista.org.br

Paciente: 151716 PEDRO SCHENFELD MARTINS () Sexo: M
Data Nasc.: 23/12/2011 Idade: 12 RG: 4122792941 CPF: 052.406.770-85 Local:
Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9402976 Validade: 06/07/2023
Medico: AUGUSTO MEDAGLIA Local: ESCAPULAR/OMBR Profissão: MENOR
Fone: 51-992930843

Interpretações de Exames

Paciente: PEDRO SCHENFELD MARTINS
Usuario: GABRIELLE

HDA - História da doença atual / Exame físico:
CONTUSÃO OMBRO ESQ

Exames Radiologico

40803074 - ARTICULACAO ESCAPULO
UMERAL Qtde: 1

40803040 - CLAVICULA
Esquerdo Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Contusao do ombro e do braco

Procedimentos

10101039 - CONSULTA 1
30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1
QUALQUER SEGMENTO

Conduta:

CONSULTA
IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO

ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL -
NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM
TRAUMÁTICA RECENTE.

CLAVICULA - Esquerdo
NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM
TRAUMÁTICA RECENTE.

CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
AUGUSTO MEDAGLIA

Crm: 28087

Dr. Augusto Medaglia
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 28087 - Umuarama/PR

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pedro Schenfeld Martins
Nº da Carteirinha: 9.40.2976
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha



Data de Nascimento: 23/12/2011

Nº da Guia: 16773

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/04/2024	09:32:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Ombro Esquerdo

Descrição

Outro aluno bateu em seu ombro com o cotovelo.

Testemunha da ocorrência

Tatiane Sansonove

Telefone

(51) 99296-6814

Tatiane Sansonove

(51) 99296-6814

Quem prestou primeiros socorros

Tatiane Sansonove

Data

12/04/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Setrauma Serviços de Ortopedia e Traumatologia Ltda - NÃO ATENDE CABEÇA	Av. Frederico Augusto Rittter	111	City	(51) 3470-4566

Observações

O aluno foi atendido, comunicado ao responsável e encaminhado ao Setrauma

COLEGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA

PARECER CEE 102/97

Rua Antônio Bastos, 291 - Vila Regina

Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS

Fone: (51) 3111-1111

CNPJ: 87.115.838/0003-70

Email: cach.aes@educadventista.org.br

Ass.: P/Tatiane Sansonove

Cristiano Morelles

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 / nortolegre.clinicaadventista.org.br



329832

329832

Paciente: 155829 PIETRA PEREIRA NASCIMENTO ()
Data Nasc.: 10/03/2015 Idade: 9 anos, RG: 5130113953
Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9404086
Medico: LEANDRO BECKER Local: BRACO
Fone: 51 981499385

CPF: 600.119.600-19

Sexo: F

Local:

Validade: 03/04/2024

Profissão: MENOR

Paciente:
PIETRA PEREIRA NASCIMENTO

Usuario:
ESTER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA MÃO ESQ

Exames Radiologico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA SUBPERIOTAL DA BASE DA FALANGE PROXIMAL
DO POLEGAR MÃO ESQ

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Interpretações de Exames

MAO OU QUIRODACTILO - Esquerdo
CONTROLE DE FRATURA SUBPERIOTAL DA BASE DA
FALANGE PROXIMAL DO POLEGAR MÃO ESQ

CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Dr. Leandro E Becker
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 29009 - RQE 20169

Assinatura Medico
LEANDRO BECKER

Crn: 29009

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Pietra Pereira Nascimento
Nº da Carteira: 9.40.4086
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 10/03/2015

Nº da Guia: 15914.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
03/04/2024	09:19:04	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Esquerda

Descrição
Professor atendeu aluna que bateu dedo no chão e enviou para setor disciplina.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Cristiano Morelles	(51) 98479-1595
Cristiano Morelles	(51) 98479-1595

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cristiano Morelles	13/03/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Motivo do Retorno
Retorno 03/04/2024

COLEGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA

PARECER CEEE 102/97

Rua Antônio Bastos, 291 - Vila Regina

Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS

Fone: (51) 3111-1111

CNPJ: 87.115.838/0003-70

Ass.:

Cristiano Morelles

Email: cach.acsr@educadventista.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 / portaladventista.org.br