



336382

336382

Paciente: 115602 ANTONELA VARGAS PEREIRA ()

Data Nasc.: 07/02/2013 Idade: 11

RG: 6135901855

Sexo: F

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matricula: 9403165

CPF: 041.417.320-10

Local:

Medico: LEONARDO CROSSI

Local: PUNHO

Validade: 21/06/2024

Fone: 051 998488060

Profissão: MENOR

Interpretações de Exames

Paciente:

ANTONELA VARGAS PEREIRA

Usuario:

ESTER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

QUEDA SOBRE PUNHO ESQ, DOR +EDEMA

PUNHO - Esquerdo

NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM TRAUMÁTICA RECENTE.

CRISTINA GARCIA

RADIOLOGISTA

CRM: 24669

Exames Radiologico

40803112 - PUNHO

Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO PUNHO ESQ

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

30711037 - TALA GESSADA MEMBRO

SUPERIOR

Conduta:

CONSULTA

RX OK

TALA ALIVIUM 400

DR. LEONARDO CROSSI
CREMERS 17714

Assinatura Medico
LEONARDO CROSSI

Crm: 17714

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Antonela Vargas Pereira
Nº da Carteirinha: 9.40.3165
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha



Data de Nascimento: 07/02/2013

Nº da Guia: 18882

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/06/2024	10:35:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

Professor encaminhou aluna ao setor disciplinar, ela caiu sobre o braço relata muita dor pulso.

Testemunha da ocorrência

	Telefone
Cristiano Morelles	51984791695
Cristiano Morelles	51984791695

Quem prestou primeiros socorros

	Data
Cristiano Morelles	21/06/2024

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

Ligamos para responsável para levar ao medico, pois aluna relata muita dor .

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 / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Paciente: 157508 BERNARDO MONTEIRO RIBEIRO ()
Data Nasc.: 27/02/2014 Idade: 10 RG: 1111
Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9403412
Medico: LEANDRO BECKER Local: COLUNA
Fone: 51 992761285

CPF: . . .

Sexo: M

Local:

Validade: 19/06/2024

Profissão: MENOR

Interpretações de Exames

COLUNA DORSAL - 2 INCIDENCIAS
NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM
TRAUMÁTICA RECENTE.

COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS
NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM
TRAUMÁTICA RECENTE.

CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Usuario:
ANA LUIZA

Paciente:
BERNARDO MONTEIRO RIBEIRO

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA LOMBAR E DORSAL

Exames Radiológico

40802035 - COLUNA DORSAL - 2
INCIDENCIAS Qtd: 1

40802051 - COLUNA LOMBO-SACRA - 3
INCIDENCIAS Qtd: 1

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSÃO LOMBAR E DORSAL

Procedimentos

10101039 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

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

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
LEANDRO BECKER

Crm: 29009

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bernardo Monteiro Ribeiro
Nº da Carteira: 9.40.3412
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 27/02/2014

Nº da Guia: 18774



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/06/2024	09:04:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

O professor encaminhou aluno ao setor disciplinar pois levou empurrão do colega e relata dores fortes nas costas.

Testemunha da ocorrência

Nome	Telefone
Cristiano Morelles	(51) 98479-1595
Cristiano Morelles	(51) 98479-1595

Quem prestou primeiros socorros

Nome	Data
Cristiano Morelles	19/06/2024

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

Ligamos para o responsável para levar ao medico pois aluno relata muita dor na coluna.

Ass.: _____

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

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

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

Paciente: 157381 EDUARDA MUNARI NASILOSKI ()

Data Nasc.: 26/11/2018 Idade: 5 anos, RG:

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matricula: 9404643

Medico: LEONARDO CROSSI

Local: MAO

Fone: 51 997151311

Sexo: F

CPF: 097.144.081-64

Local:

Validade: 11/06/2024

Profissão: MENOR

Interpretações de Exames

Paciente:
EDUARDA MUNARI NASILOSKI

Usuario:
KRYRNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

PRENSOU 5 QDD, DOR +EDEMA

Exames Radiologico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito 5QDD

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO 5 QDD

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

1

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA

1

QUALQUER SEGMENTO

Conduta:

CONSULTA

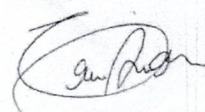
RX OK

REPOUSO ALIVIUM GTS

TALA ZIMMER

MAO OU QUIRODACTILO - Direito

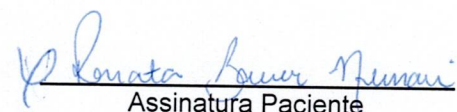
NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM TRAUMÁTICA RECENTE.


CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669


DR. LEONARDO CROSSI
CRMERS 17714

Assinatura Medico
LEONARDO CROSSI

Crn: 17714


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Eduarda Munari Nasiloski
Nº da Carteira: 9.40.4643
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 26/11/2018

Nº da Guia: 18518

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/06/2024	11:34:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

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

Descrição

Professora atendeu aluna que apertou dedo na porta e encaminhou para setor de disciplina.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cristiano Morelles	11/06/2024

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

Observações

Ligamos para os responsáveis para levar aluna ao atendimento medico, relata muita dor no dedo mindinho direito.

COLÉGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA

PARECER CEEE 102/97

Rua Antônio Bastos, 291 - Vila Regina

Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS

Fone: (51) 3111-1111

Ass.:

CNPJ: 87.115.838/0003-70

E-mail: cachoeirinha@clínicaadventista.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 / nortalegre.clinicaadventista.org.br



Paciente: 156127 **FILIPPE FERREIRA DA SILVA ()**
Data Nasc.: 24/06/2013 Idade: 10 RG: 2135703375
Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9404836
Medico: LEANDRO BECKER Local: MAO
Fone: 51985528373

Sexo: M
Local:
Validade: 12/06/2024
Profissão: MENOR

Interpretações de Exames

MAO OU QUIRODACTILO - Esquerdo
RE-FRATURA-EPIFISIÓLISE DA BASE DA FALANGE
PROXIMAL DO POLEGAR ESQ

CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Paciente:
FILIPPE FERREIRA DA SILVA

Usuario:
GABRIELLE

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

Exames Radiologico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

RE-FRATURA-EPIFISIÓLISE DA BASE DA FALANGE
PROXIMAL DO POLEGAR ESQ

Procedimentos

10101039 - CONSULTA 1
30722420 - FRATURAS E/OU LUX DE FAL 1
(INTERFALANG)TTO NAO-CIRUR

Conduta:

CONSULTA
TALA GESSADA
FRATURA DA MÃO - TTO CONSERVADOR

Dr. Leandro E Becker
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 2009 - 20109

Assinatura Medico
LEANDRO BECKER

Crm: 29009

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

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



Data de Nascimento: 24/06/2013

Nº da Guia: 18550

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/06/2024	10:03:00	Pátio	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 foi colocar a mão no ombro do colega na fila 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	12/06/2024

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

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

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 / portal.legis.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 19/06/2024 / 08:46

Registro ID: 156127

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



336043

336043

Paciente: 156127 FILIPE FERREIRA DA SILVA ()

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

RG: 2135703375

CPF: 601.592.380-64

Sexo: M

Local:

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matricula: 9404836

Validade: 19/06/2024

Medico: LEANDRO BECKER

Local: MAO

Profissão: MENOR

Fone: 51985528373

Paciente:
FILIPE FERREIRA DA SILVA

Usuario:
ANA LUIZA

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

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:
ENTORSE MÃO ESQ

Procedimentos
10101039 - CONSULTA 1

Conduta:
CONSULTA

Dr. Leandro E Becker
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 29009 - RQE 20109

Daniela de Oliveira
Assinatura Paciente

Assinatura Medico
LEANDRO BECKER

Crm: 29009

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



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: 18550.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
19/06/2024	09:19:06	Pátio	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 foi colocar a mão no ombro do colega na fila 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	12/06/2024

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 19-06-2024

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

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / nortalegre.clinicaadventista.org.br



Paciente: 157373 GABRIEL KRUGER ALMEIDA DOS SANTOS ()

Sexo: M

Data Nasc.: 28/12/2012 Idade: 11

RG: 1126977501

CPF: 044.262.140-09

Local:

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matricula: 9403511

Validade: 11/06/2024

Medico: JOEL CRISTIANO

Local: PE

Profissão: MENOR

Interpretações de Exames

Fone: 51981756368

Paciente:
GABRIEL KRUGER ALMEIDA DOS SANTOS

Usuario:
LUZIANE

TORNOZELO - Direito
FRATURA TORNOZELO DIREITO.

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA TORNOZELO DIREITO

CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiologico

40804089 - TORNOZELO
Direito AP P OBLS

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA TORNOZELO DIREITO

Procedimentos

10101039 - CONSULTA 1
30728118 - FRATURA OU LUX TORNOZELO - 1
RED NAO-CIRURGICA - Só Honorário Só Honorário

Conduta:

CONSULTA
FRATURA OU LUX TORNOZELO - RED NAO-CIRURGICA -
Só Honorário Só Honorário
TALA TORNOZELO

Dr. Joel Westphal Correa
Traumatologia Ortopedia
CREMERS-28033

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
JOEL CRISTIANO WESTPHAL CORREA
Crm: 28033

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel Kruger Almeida dos Santos

Nº da Carteirinha: 9.40.3511

Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 28/11/2012

Nº da Guia: 18526



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/06/2024	13:27:00	Pátio	Chegada

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

Descrição
Monitor encaminhou aluno para setor disciplina pois uma aluna caiu sobre ele e torceu pé.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cristiano Morelles	11/06/2024

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
Ligamos para o responsável para levar ao medido, pois aluno relata muita dor.

COLEGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA
PARECER CEEE 102/97

 Rua Antônio Bastos, 291 - Vila Regina
Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS
Fone: (51) 3111-1111 ☎

Ass.: _____

CNPJ: 87.115.838/0003-70

E-mail: cach.acsr@educadventista.org.br
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

Paciente: 157567 GUSTAVO RAU CASABUENA ()
Data Nasc.: 13/11/2019 Idade: 4 anos, RG: 111111111111111111
Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 11111111
Medico: LEONARDO CROSSI Local: MAO
Fone: 5134694684 51 984515799

CPF: 111.111.111-11

Sexo: M

Local:

Validade: 24/06/2024

Profissão: MENOR

Paciente:
GUSTAVO RAU CASABUENA

Usuario:
KRYRNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
PRENSOU DEDOS PORTA, DOR +EDEMA

Interpretações de Exames

MAO OU QUIRODACTILO - Esquerdo
NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM
TRAUMÁTICA RECENTE.

CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO
Esquerdo 4 5 QDESQ

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO 4 E 5 QDE

Procedimentos

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

Conduta:

CONSULTA

RX OK IMOB REPOUSO

ALIVIU GTS

DR. LEONARDO CROSSI
CREMERS 17714

Assinatura Medico
LEONARDO CROSSI

Crm: 17714

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gustavo Rau Casabuena

Nº da Carteira: 9.40.4922

Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 13/11/2019

Nº da Guia: 19097



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/06/2024	17:03:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Professor encaminhou aluno para monitor, pois esmagou dedo na porta.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Cristiano Morelles

(51) 98479-1595

Cristiano Morelles

(51) 98479-1595

Quem prestou primeiros socorros

Data

Cristiano Morelles

27/06/2024

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

Ligamos para os responsáveis para levar aluno ao médico, pois aluno relata muita dor nos dedos.

COLEGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA

PARECER CEEE 102 97

Rua Antonio 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

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portalre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 13/06/2024 / 16:18

Registro ID: 157415

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

ANA LUIZA



335538

335538

Paciente: 157415 ISABELLA SCHMIDT CASSARIEGO ()

Data Nasc.: 28/08/2020 Idade: 3 anos, RG: 100484

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9405046

Medico: JOAO MARCOS

Local: MAO

Fone: 51 981924635

CPF: 066.211.270-90

Sexo: F

Local:

Validade: 13/06/2024

Profissão: MENOR

Paciente:

ISABELLA SCHMIDT CASSARIEGO

Usuario:

EMILY

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma na escola- dor- por porta

Exames Radiológico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

contusão 3 qdd

Procedimentos

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1

QUALQUER SEGMENTO - tala Zimmer

Pequena

10101039 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

rx mão direito

IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO -

tala Zimmer Pequena

aliviun

Interpretações de Exames

MAO OU QUIRODACTILO - Direito

NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM TRAUMÁTICA RECENTE.

CRISTINA GARCIA

RADIOLOGISTA

CRM: 24669

João Marcos Skonieski
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 13466 - TEOT 4368

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

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: Isabella Schmidt Cassariego

Nº da Carteira: 9.40.5046

Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 28/08/2020

Nº da Guia: 18630



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/06/2024	15:59:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição

Professora encaminhou aluna que apertou dedo na porta relata e chora, muita dor.

Testemunha da ocorrência

Cristiano Morelles

Telefone

(51) 98479-1595

Cristiano Morelles

(51) 98479-1595

Quem prestou primeiros socorros

Cristiano Morelles

Data

13/06/2024

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

Observações

Ligamos para responsável para levar no medico, pois aluna com muita dor.

COLEGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA

PARECER CEEE 102/97

Rua Antônio Bastos, 291 - Vila Regina

Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS

Fone: (51) 3111-1111

Ass.:

CNPJ: 87.115.838/0003-31

Email: cach.acsr@educadventista.org.br

Cristiano Morelles

João Marcos Skonieski
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 13466 - TEOT 4368

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: 26/06/2024 / 16:55

Registro ID: 157600

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



336754

Paciente: 157600 LETICIA GIFFONE DE OLIVEIRA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 09/09/2013 Idade: 10

RG: 1134624277

CPF: 053.611.000-05

Local:

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matricula: 05361100005

Validade: 26/06/2024

Medico: JOAO MARCOS

Local: COLUNA

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51 993141922

Interpretações de Exames

COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS -
NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM
TRAUMÁTICA RECENTE.

CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Paciente:
LETICIA GIFFONE DE OLIVEIRA

Usuario:
KRYNSA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
por queda - escola= edema

Exames Radiológico

40802051 - COLUNA LOMBO-SACRA - 3 Qtde: 1
INCIDENCIAS

Hipótese Diagnóstica:
CONTUSÃO LOMBAR

Procedimentos

10101039 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
rx col lombo sacra

João Marcos Skonieski
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 13466 - TEOT 4368

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
JOAO MARCOS SKONIESKI

Crm: 13466

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Letícia Giffone de Oliveira
Nº da Carteirinha: 9.40.3584
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha



Data de Nascimento: 09/09/2013

Nº da Guia: 19087

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/06/2024	15:23:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
A aluna caiu e bateu as costas.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Cristiano Silveira	51984791695
Cristiano Silveira	51984791695

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cristiano Silveira	27/06/2024

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
A aluna foi atendida, comunicado ao responsável e encaminhada 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.: _____

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



Data Atendimento: 07/06/2024 / 10:55

Registro ID: 153382

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



334873

334873

Paciente: 153382 MARIANA DA SILVA PEIXOTO ()

Data Nasc.: 02/06/2008 Idade: 16 RG: 1123002766

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9402164

Medico: AUGUSTO MEDAGLIA Local: JOELHO

Fone: 51994197177 997014802

Sexo: M

Local:

Validade: 07/06/2024

CPF: 058.313.450-50

Profissão: MENOR

Interpretações de Exames

JOELHO - Direito

NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM TRAUMÁTICA RECENTE.

CRISTINA GARCIA

RADIOLOGISTA

CRM: 24669

Paciente:

MARIANA DA SILVA PEIXOTO

Usuario:

GABRIELLE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

ENTORSE JOELHO DIR

Exames Radiológico

40804054 - JOELHO

Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Entorse e distensao envolvendo ligamento colateral (peronial) (tibial) do joelho

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA

QUALQUER SEGMENTO

Conduta:

CONSULTA

IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
AUGUSTO MEDAGLIA

Crm: 28087

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Mariana da Silva Peixoto

Nº da Carteirinha: 9.40.2164

Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 02/06/2008

Nº da Guia: 18414



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/06/2024	10:07:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição

Aluna caiu no recreio foi encaminhada para setor disciplinar por ter torceu joelho numa disputa de bola no vôlei.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cristiano Morelles	07/06/2024

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

Ligamos para o responsável pois aluna rela da muita dor, para levar ao medico.

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.acs@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 / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 13/06/2024 / 12:00

Registro ID: 157407

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



335497

Paciente: 157407

NICOLAS DE CASTRO PAVIANI ()

Data Nasc.: 01/03/2013 Idade: 11

RG: 1124995729

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matricula: 9403522

Medico: LEONARDO CROSSI

Local: MAO

Fone: 51991231488

CPF: 042.298.090-00

Sexo: M

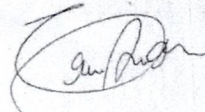
Local:

Validade: 13/06/2024

Profissão: MENOR

Interpretações de Exames

MAO OU QUIRODACTILO - Direito
NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM
TRAUMÁTICA RECENTE.


CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Paciente:
NICOLAS DE CASTRO PAVIANI

Usuario:
GABRIELLE

HDA - História da doença atual / Exame físico:
BOLADA NO 1 QDD, DOR +EDEMA

Exames Radiologico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO
Direito 1QDD

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE 1 QDD

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

1

30711037 - TALA GESSADA MEMBRO
SUPERIOR

1

Conduta:

CONSULTA

RX OK

TALA

REPOUSO ALIVIUM GTS

DR. LEONARDO CROSSI
CREMERS 17714

Assinatura Medico
LEONARDO CROSSI

Crm: 17714


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Nicolas de Castro Paviani
Nº da Carteirinha: 9.40.3522
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 01/03/2013

Nº da Guia: 18613

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/06/2024	11:39:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

O aluno levou uma bolada durante a atividade de ed.física.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tatiana Sansonove	13/06/2024

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

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: *Tatiana 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 / portoalegre.clinicaadventista.org.br



335939

Paciente: 157407 NICOLAS DE CASTRO PAVIANI ()

Sexo: M

Data Nasc.: 01/03/2013 Idade: 11 RG: 1124995729

CPF: 042.298.090-00

Local:

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9403522

Validade: 18/06/2024

Medico: LEONARDO CROSSI Local: MAO

Profissão: MENOR

Fone: 51991231488

Paciente:
NICOLAS DE CASTRO PAVIANI

Usuario:
GABRIELLE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

BOLADA, DOR +EDEMA

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE 1 QDD

Procedimentos

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

Conduta:

CONSULTA

IMOB CALOR

DR. LEONARDO CROSSI
CREMERS 17714

Assinatura Medico
LEONARDO CROSSI

Crm: 17714

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Nicolas de Castro Paviani
Nº da Carteira: 9.40.3522
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 01/03/2013

Nº da Guia: 18613.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
18/06/2024	11:42:06	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
O aluno levou uma bolada durante a atividade de ed.física.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tatiana Sansonove	13/06/2024

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.

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.:

Tatiane Sansonove

Email: cach.acs@educadventista.org.br

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: 108052 PEDRO BITENCOURT MACHADO ()
Data Nasc.: 04/01/2013 Idade: 11 RG: 8134648016
Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9403152
Medico: JOAO MARCOS Local: PE
Fone: 51 99757-7651

Sexo: M
Local:
Validade: 13/06/2024
Profissão: MENOR

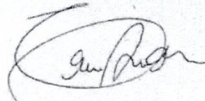
Paciente:
PEDRO BITENCOURT MACHADO

Usuario:
GABRIELLE

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA COM BOLA- CORRENDO

Interpretações de Exames

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


CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiologico

40804089 - TORNOZELO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

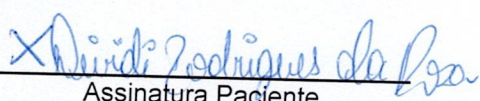
ENTORSE TORNOZELO ESQ

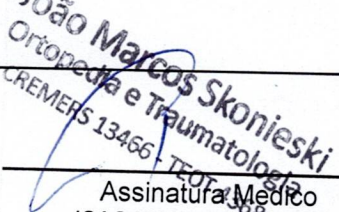
Procedimentos

307/13050 TALA GESSADA MEMBRO 1
INFERIOR - Ap Gessado Cruro-podálico com
pé (Criança)
10101039 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
RX TORNOZELO ESQ
TALA GESSADA MEMBRO INFERIOR - Ap Gessado Cruro-
podálico com pé (Criança)
MAXSULID


Assinatura Paciente


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

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pedro Bitencourt Machado

Nº da Carteira: 9.40.3152

Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 04/01/2013

Nº da Guia: 18608



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/06/2024	11:01:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição
Aluno torceu pé relata muita dor monitor encaminhou para setor disciplina,

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cristiano Morelles	13/06/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Ligamos para responsável só chama e levamos 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: cachoeirinha@clnicaadventista.org.br

João Marcos Skonieski
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 13466 - TEOT 4368

Ass.:

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: 148092 RAISSA PELTZ DETTENBORN ()
Data Nasc.: 18/11/2012 Idade: 11 RG: 5127128022
Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9402916
Medico: JOAO MARCOS Local: COTOVELO
Fone: 51 - 984100781

Sexo: F
Local:
Validade: 13/06/2024
Profissão: MENOR

Paciente:
RAISSA PELTZ DETTENBORN

Usuario:
GABRIELLE

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

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

FERIMENTO CORTO CONTUSO COTOVELO DITEREITO

Procedimentos

10101039 - CONSULTA 1
30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1
QUALQUER SEGMENTO - Imobilização
Provisória Cotovelo - Braço (Criança)
30101794 - SUTURA DE PEQUENOS 1
FERIMENTOS

Conduta:

CONSULTA

CURATIVO MEDIO
SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS
IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO -
Imobilização Provisória Cotovelo - Braço (Criança)
MAXSULID

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 ATENDIMENTO

Aluno: Raíssa Peltz Dettenborn
Nº da Carteirinha: 9.40.2916
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha



Data de Nascimento: 18/11/2012

Nº da Guia: 18624

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/06/2024	14:21:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Corte com instrumento ou objeto (Ex.: estilete, tesoura ou agulha)	Braço Direito, Cotovelo Direito

Descrição

Aluna cortou cotovelo durante aula foi encaminhada ao setor disciplina.

Testemunha da ocorrência

Cristiano Morelles

Telefone

(51) 98479-1595

Cristiano Morelles

(51) 98479-1595

Quem prestou primeiros socorros

Cristiano Morelles

Data

13/06/2024

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

Observações

Ligamos para responsável levar ao 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

Cristiano Morelles

João Marcos Skonieski
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 13466 - TEUT 4368

Ass.:

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: 143986 ROBSON DE MEDEIROS SILVA JUNIOR ()

Data Nasc.: 11/02/2012 Idade: 12

RG: 2133903696

CPF: 601.124.110-70

Sexo: M

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matricula: 60112411070

Local:

Medico: AUGUSTO MEDAGLIA

Local: PUNHO

Validade: 28/06/2024

Fone: 051 995869057 051 999527693

Profissão: MENOR

Paciente:

ROBSON DE MEDEIROS SILVA JUNIOR

Usuario:

GABRIELLE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

FRATURA - EPIFISIÓLISE RÁDIO DISTAL DIR

Exames Radiológico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO

Direito

Qtde: 1

40803112 - PUNHO

Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Fratura da extremidade distal do radio e do cubito [ulna]

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

1

30721180 - FRATURAS E/OU LUXAES DO

1

PUNHO - REDUO INCRUENT

Conduta:

CONSULTA

FRATURAS E/OU LUXAES DO PUNHO - REDUO INCRUENT

Tala Gessada

Interpretações de Exames

MAO OU QUIRODACTILO - Direito

NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM TRAUMÁTICA RECENTE.

PUNHO - Direito

Fratura da extremidade distal do radio e do cubito [ulna].

CRISTINA GARCIA

RADIOLOGISTA

CRM: 24669

Dr. Augusto Medaglia
Ortopedia e Traumatologia
CRM 28087 Unimed 6401

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
AUGUSTO MEDAGLIA

Crm: 28087

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Robson de Medeiros Silva Júnior

Nº da Carteira: 9.40.2842

Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 11/02/2012

Nº da Guia: 19112



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/06/2024	09:49:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Direita

Descrição

O aluno caiu e bateu a mão e o pulso.

Testemunha da ocorrência

Tatiane Sansonove

Telefone

(51) 99296-6814

Tatiane Sansonove

(51) 99296-6814

Quem prestou primeiros socorros

Tatiane Sansonove

Data

28/06/2024

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.: Tatiane Sansonove Email: cach.ass@educadventista.org.br

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 / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Paciente: 152753 VICTOR MICHALOWSKI RODRIGUES ()
Data Nasc.: 13/09/2011 Idade: 12 RG: 149789731
Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9404468
Medico: LEONARDO CROSSI Local: MAO
Fone: 51 982852327

CPF: 143.451.289-43

Sexo: M

Local:

Validade: 04/06/2024

Profissão:

Interpretações de Exames

MAO OU QUIRODACTILO - Direito
NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM
TRAUMÁTICA RECENTE.

CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Paciente:
VICTOR MICHALOWSKI RODRIGUES

Usuario:
KRYRNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
PRENSOU 2 QDD. DOR + EDEMA

Exames Radiológico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO
Direito 2QDD

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO 2 QDD

Procedimentos

10101039 - CONSULTA 1
30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1
QUALQUER SEGMENTO - tala Zimmer
Pequena

Conduta:

CONSULTA
RX OK

TALA ZIMMER ALIVIUM GTS

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

DR. LEONARDO CROSSI
CREMERS 17714

Assinatura Medico
LEONARDO CROSSI

Crm: 17714

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Victor Michalowski Rodrigues

Nº da Carteira: 9.40.4468

Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 13/09/2011

Nº da Guia: 18310

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/06/2024	16:24:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Mão Direita, 2º Dedo Mão Direita

Descrição
Professor encaminhou aluno que apertou dedo na janela.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cristiano Morelles	04/06/2024

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
Ligamos para o responsável, para levar ao medico.

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
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / nortalegre.clinicaadventista.org.br