



337877

337877

Paciente: 157788 ANTONELLA OURIQUE MAGNUS ()

Data Nasc.: 26/09/2017 Idade: 6 anos, RG: 8136367003

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matricula: 9404890

Medico: JOEL CRISTIANO

Local: MAO

Fone: 51991569847

Sexo: F

CPF: 055.595.560-50

Local:

Validade: 09/07/2024

Profissão: MENOR

Interpretações de Exames

Paciente:
ANTONELLA OURIQUE MAGNUS

Usuario:
ESTER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA MAO DIREITA

MAO OU QUIRODACTILO - Esquerdo
FRATURA EPISIOLISE POLEGAR D

CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiologico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO
Esquerdo POLEGAR

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA EPISIOLISE POLEGAR D

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

30722403 - FRATURAS DE FALANGES OU

METACARPIANOS - REDUÇÃO INCRUENTA -

Conduta:

CONSULTA

FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS -

REDUÇÃO INCRUENTA -

TALA MAO

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
JOEL CRISTIANO WESTPHAL CORREA
Crm: 28033

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Antonella Ourique Magnus
Nº da Carteirinha: 9.40.4890
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha



Data de Nascimento: 26/09/2017

Nº da Guia: 19273

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/07/2024	15:47:00	Escada	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 encaminhou aluna que caiu na escada ao setor disciplina, aluna relata dor no dedo polegar direito.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cristiano Morelles	09/07/2024

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 o responsável para levar aluna ao médico pois relata dor.

COLEGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA

BAPECEP 0555 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 / nortolegre.clinicaadventista.org.br



Paciente: 147562 ENZO LAUREANO TURCATO ()
Data Nasc.: 13/12/2014 Idade: 9 anos, RG: 1132187533
Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9404685
Medico: JOEL CRISTIANO Local: MAO
Fone: 51 983105910 AVÔ 51 981992967 MÃE

Sexo: M
CPF: 111.111.111-11 Local:
Validade: 05/07/2024
Profissão: MENOR

Interpretações de Exames

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

CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Paciente:
ENZO LAUREANO TURCATO

Usuario:
ESTER

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

Exames Radiologico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO
Esquerdo 5QDE

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

EPISIOLISE 5 QDE

Procedimentos

10101039 - CONSULTA 1
30722403 - FRATURAS DE FALANGES OU 1
METACARPIANOS - REDUÇÃO INCRUENTA -
tala Zimmer Pequena

Conduta:

CONSULTA
FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS -
REDUÇÃO INCRUENTA - tala Zimmer Pequena

Dr. Joel Westphal Correa
Traumatologia Ortopedia
CRM: 28033

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
JOEL CRISTIANO WESTPHAL CORREA
Crm: 28033

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Enzo Laureano Turcato
Nº da Carteirinha: 9.40.4685
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 13/12/2014

Nº da Guia: 19245



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/07/2024	15:10:00	Pátio	Deslocamento interno

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

Descrição

Monitor encaminhou aluno ao setor disciplinar pois bateu dedo no chão relata dor.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cristiano Morelles	05/07/2024

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 aluno ao medico. pois 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

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

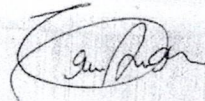
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portaladventista.org.br

Paciente: 157373 GABRIEL KRUGER ALMEIDA DOS SANTOS ()
Data Nasc.: 28/12/2012 Idade: 11 RG: 1126977501 CPF: 044.262.140-09 Sexo: M
Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9403511 Local:
Medico: LEONARDO CROSSI Local: TORNOZELO Validade: 11/06/2024
Fone: 51981756368 Profissão: MENOR

Interpretações de Exames

TORNOZELO - Direito
CONTROLE DE FRATURA TORNOZELO DIREITO


CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Paciente:
GABRIEL KRUGER ALMEIDA DOS SANTOS

Usuario:
ESTER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA APOS TORÇÃO +EDEMA.

Exames Radiológico

40804089 - TORNOZELO

Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA TORNOZELO DIREITO

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

1

Conduta:

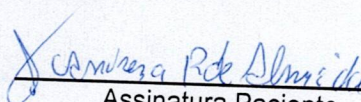
CONSULTA
RX OK

EXERCICIOS FISIO

DR. LEONARDO CROSSI
CREMERS 17714

Assinatura Medico
LEONARDO CROSSI

Crm: 17714


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Gabriel Kruger Almeida dos Santos
Nº da Carteira: 9.40.3511
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha



Data de Nascimento: 28/11/2012

Nº da Guia: 18526.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
16/07/2024	12:14:12	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

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

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 / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Data Atendimento: 10/07/2024 / 18:43

Registro ID: 157806

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

KRYDNA



337985

337985

Paciente: 157806

KAUA MACHADO PORCENA ()

Data Nasc.: 19/12/2012 Idade: 11

RG: 3140013594

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matricula: 9404274

Medico: JOAO MARCOS

Local: ANTEBRACO

Fone: 51 985358993

CPF: 041.123.790-05

Sexo: M

Local:

Validade: 10/07/2024

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

KAUA MACHADO PORCENA

Usuario:

ESTER

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

Interpretações de Exames

JOELHO - Esquerdo

NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM
TRAUMÁTICA RECENTE.

PUNHO - Esquerdo

NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM
TRAUMÁTICA RECENTE.

CRISTINA GARCIA

RADIOLOGISTA

CRM: 24669

Exames Radiologico

40804054 - JOELHO

Esquerdo

Qtde: 1

40803112 - PUNHO

Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

contusão punho esq- joelho esq

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

1

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA

1

QUALQUER SEGMENTO - Imobilização

Provisória Joelho - Coxa (Infantil)

30711037 - TALA GESSADA MEMBRO

1

SUPERIOR

Conduta:

CONSULTA

rx punho esq

rx joelho esq

IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO -

Imobilização Provisória Joelho - Coxa (Infantil)

TALA GESSADA MEMBRO SUPERIOR- baixa

nisulid D

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: Davi Alves Santana

Nº da Carteirinha: 9.40.4274

Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 24/09/2015

Nº da Guia: 19282



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/07/2024	17:25:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
o aluno estava em atividade de ed.física e caiu por cima do braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tatiane Sansonove	(51) 996-6814
Tatiane Sansonove	(51) 996-6814

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tatiane Sansonove	10/07/2024

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.

João Marcos Skonieski
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 13466 - TEOT 4368

Ass.:

Tatiane Sansonove

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 / nortalegre.clinicaadventista.org.br



Paciente: 157648 LEONARDO BRUM DA SILVA ()

Data Nasc.: 20/05/2008 Idade: 16 RG: 10

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9403833

Medico: LEONARDO CROSSI

Fone: 51 992327964 Local: TORNOZELO

CPF: 862.950.710-15

Sexo: M

Local:

Validade: 01/07/2024

Profissão: MENOR

Paciente:
LEONARDO BRUM DA SILVA

Usuario:
ANA LUIZA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TORÇÃO NO FUTEBOLO, DOR + EDEMA

Interpretações de Exames

PE OU PODODACTILO - Direito

NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM TRAUMÁTICA RECENTE.

TORNOZELO - Direito

NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM TRAUMÁTICA RECENTE.

CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40804097 - PE OU PODODACTILO Qtde: 1

Direito

40804089 - TORNOZELO Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE TORNOZELO D + PE D

Procedimentos

10101039 - CONSULTA 1

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1

QUALQUER SEGMENTO - Imobilização

Provisória Perna - Tornozelo (adulto) COM

ALGODÃO

Conduta:

CONSULTA

RX OK

REPOUSO MID ELEVADO MXSULID 400

IMOB PE

DR. LEONARDO CROSSI
CREMERS 17714

Assinatura Medico
LEONARDO CROSSI

Crm: 17714

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Leonardo Brum da Silva
Nº da Carteira: 9.40.3833
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 20/05/2008

Nº da Guia: 19144



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/07/2024	09:53:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

O professor encaminhou ao setor disciplinar o aluno pois torceu pé direito e relata muita dor.

Testemunha da ocorrência

Cristiano Morelles

Telefone

(51) 98479-1595

Cristiano Morelles

(51) 98479-1595

Quem prestou primeiros socorros

Cristiano Morelles

Data

01/07/2024

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 o aluno ao medico pois relata muita dor na parte de cima do pé

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.:

Email: 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 / nortalegre.clinicaadventista.org.br



Paciente: 157600 LETICIA GIFFONE DE OLIVEIRA ()
Data Nasc.: 09/09/2013 Idade: 10 RG: 1134624277
Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9403584
Medico: LEONARDO CROSSI Local: COLUNA
Fone: 51 993141922

Sexo: F
Local:
Validade: 18/07/2024
CPF: 053.611.000-05
Profissão: ESTUDANTE

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:
KRYRNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
QUEDA SENTADA, DOR

Exames Radiologico

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

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSÃO LOMBAR

Procedimentos

10101039 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
RX OK CALOR REPOUSO

ALIVIUM 400

LEONARDO CROSSI
CREMERS 17714

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Medico
LEONARDO CROSSI
Crm: 17714

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Letícia Giffone de Oliveira

Nº da Carteira: 9.40.3584

Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 09/09/2013

Nº da Guia: 19298

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/07/2024	16:19:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição

Professor encaminhou aluna para setor de disciplina pois aluna bateu forte o coques no chão.

Testemunha da ocorrência

Cristiano Silveira

Telefone

Cristiano Silveira

51984791695

51984791695

Quem prestou primeiros socorros

Cristiano Silveira

Data

18/07/2024

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 aluna ao medico, pois aluna relata muita dor no coques.

ESCOLA 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: 11/07/2024 / 11:49

Registro ID: 156187

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

338039

338039

Paciente: 156187 MURILO PAIM DA SILVA ()

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

RG: 8130130894

CPF: 867.374.060-68

Sexo: M

Local:

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matricula: 9403411

Validade: 11/07/2024

Medico: JOAO MARCOS

Local: COXA-FEMUR

Profissão: MENOR

Fone: 51 992405684

Interpretações de Exames

Paciente:
MURILO PAIM DA SILVAUsuario:
KRYRNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma por futebol- escola

Exames Radiológico

40804046 - FEMUR (COXA)

Qtde: 1

Direito

40804038 - QUADRIL - ARTICULACAO

Qtde: 1

COXOFEMORAL

FEMUR (COXA) - Direito

NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM
TRAUMÁTICA RECENTE.

QUADRIL - ARTICULACAO COXOFEMORAL

NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM
TRAUMÁTICA RECENTE.

CRISTINA GARCIA

RADIOLOGISTA

CRM: 24669

Hipótese Diagnóstica:

contusão quadril e coxa dir

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

rx quadril dir

rx coxa dir

nisulid d

João Marcos Skonieski
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 13466 - TEOT 4368

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Medico

JOAO MARCOS SKONIESKI

Crm: 13466

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

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: 19285



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/07/2024	10:27:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Coxa Direita

Descrição

Monitor encaminhou aluno ao setor disciplina pois torceu perna direita durante recreio .

Testemunha da ocorrência	Telefone
Cristiano Morelles	51984791695
Cristiano Morelles	51984791695

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cristiano Morelles	11/07/2024

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 o aluno ao medico pois relata muita dor na coxa.

João Marcos Skonieski
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 13466 - TEOT 4368

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 / nortolegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 04/07/2024 / 10:08

Registro ID: 143986

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



337405

Paciente: 143986 ROBSON DE MEDEIROS SILVA JUNIOR ()

Sexo: M

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

RG: 2133903696

CPF: 601.124.110-70

Local:

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matricula: 60112411070

Validade: 04/07/2024

Medico: AUGUSTO MEDAGLIA

Local: PUNHO

Profissão: MENOR

Fone: 051 995869057 051 999527693

Paciente:

ROBSON DE MEDEIROS SILVA JUNIOR

Usuario:

LUZIANE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

EPIFISIÓLISE PUNHO DIR

ASSINTOMÁTICO

RET SN

CUIDAR

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

Dor articular

Procedimentos

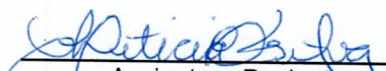
10101039 - CONSULTA

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 RETORNO



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: 19112.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
04/07/2024	09:50:31	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
O aluno caiu e bateu a mão e o pulso.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tatiane Sansonove	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

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

Ass.:

Tatiane Sansonove

Fone: (51) 3111-1111

CNPJ: 87.115.838/0003-70

Cristiano Morelles

Email: cach.aesr@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 / nortalegre.clinicaadventista.org.br