



Data Atendimento: 05/09/2024 / 10:20

Registro ID: 158724

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

ANA LUIZA



343171

343171

Paciente: 158724

ANA LUIZA ARAUJO ANDRADE ()

Data Nasc.: 03/10/2012 Idade: 11

RG: 2123701928

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matricula: 9403444

Medico: AUGUSTO MEDAGLIA

Local: ANTEBRACO

Fone: 51 984189852

CPF: 873.592.860-34

Sexo: F

Local:

Validade: 05/09/2024

Profissão: MENOR

Interpretações de Exames

ANTEBRACO - Direito

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

PUNHO - Direito

NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM TRAUMÁTICA RECENTE.

CRISTINA GARCIA

RADIOLOGISTA

CRM: 24669

Paciente:

ANA LUIZA ARAUJO ANDRADE

Usuario:

ESTER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

EPIFISIÓLISE RÁDIO DISTAL DIR

Exames Radiológico

40803104 - ANTEBRACO

Direito

Qtde: 1

40803112 - PUNHO

Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

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

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

1

30712092 - LUVA

1

Conduta:

CONSULTA

LUVA

Dr. Augusto Medaglia
Ortopedia e Traumatologia
CRM 28087 Unimed 84301

Assinatura Medico
AUGUSTO MEDAGLIA

Crm: 28087

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Ana Luiza Araujo Andrade

Nº da Carteirinha: 9.40.3444

Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 03/10/2012

Nº da Guia: 20684

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/09/2024	09:25:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Antebraço Direito

Descrição
Aluna estava jogando futebol como goleira, ao defender uma bola sentiu uma forte dor no pulso.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Samuel Belmonte	(51) 3111-1111

Quem prestou primeiros socorros	Data
Samuel Belmonte	05/09/2024

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
Posto gelo no local.

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

mail: cach.acsr@educadventista.org.br

Ass.:

Tatiane Sansonove Ribeiro

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: 12/09/2024 / 13:00

Registro ID: 158724

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



343905

343905

Paciente: 158724 ANA LUIZA ARAUJO ANDRADE ()

Data Nasc.: 03/10/2012 Idade: 11 RG: 2123701928

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9403444

Medico: AUGUSTO MEDAGLIA Local: MAO

Fone: 51 984189852

Sexo: F

Local:

CPF: 873.592.860-34

Validade: 12/09/2024

Profissão: MENOR

Paciente:
ANA LUIZA ARAUJO ANDRADE

Usuario:
GABRIELLE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

RETORNO

ASSINTOMÁTICA

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

Dor em membro

Procedimentos

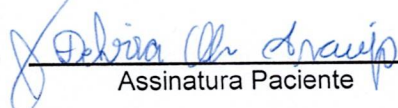
10101039 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Augusto Medaglia
Ortopedia e Traumatologia
CRM 28087 Unimed 84301


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
AUGUSTO MEDAGLIA

Crm: 28087

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Ana Luiza Araujo Andrade
Nº da Carteira: 9.40.3444
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 03/10/2012

Nº da Guia: 20684.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
12/09/2024	09:58:16	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Antebraço Direito

Descrição

Aluna estava jogando futebol como goleira, ao defender uma bola sentiu uma forte dor no pulso.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Samuel Belmonte	(51) 3111-111

Quem prestou primeiros socorros	Data
Samuel Belmonte	05/09/2024

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 pra revisão.

COLÉGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA

PARECER CEEE 102/97

Rua Antônio Bastos, 291 - Vila Regina

Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS

Fone: (51) 3111-111

CNPJ: 87.115.838/0003-70

Email: cach.acsr@educadventista.org.br

Tatiane Sansonove Ribeiro

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

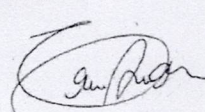


Paciente: 158735 LARA FRANSCISCO JACONI ()
Data Nasc.: 01/12/2010 Idade: 13 RG: 1124361906
Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9403400
Medico: AUGUSTO MEDAGLIA Local: MAO
Fone: 51989214700

Sexo: M
CPF: 035.906.990-86
Local:
Validade: 05/09/2024
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:
LARA FRANSCISCO JACONI

Usuario:
KRYRNA

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

Exames Radiológico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Esquerdo + PERFIL 2,3,4,5 QDE

Hipótese Diagnóstica:

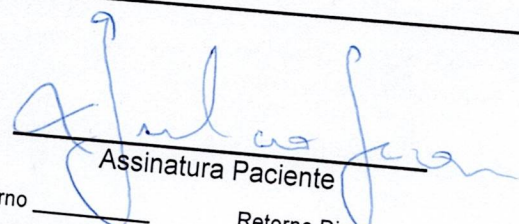
Entorse e distensao do(s) dedo(s)

Procedimentos

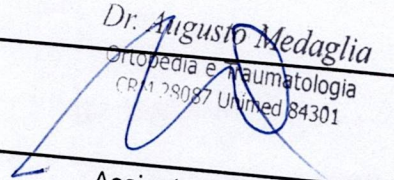
30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1
QUALQUER SEGMENTO
10101039 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO


Assinatura Paciente

Retorno Dia


Dr. Augusto Medaglia
Ortopedia e Traumatologia
CRM 28087 Unimed 84301

Assinatura Medico
AUGUSTO MEDAGLIA

Crm: 28087

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Lara Francisco Jaconi
Nº da Carteira: 9.40.3400
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 01/12/2010

Nº da Guia: 20708

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/09/2024	15:02:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluna estava jogando vôlei na Educação Física, quando a bola bateu na ponta do 4º dedo da mão esquerda, movendo o dedo para trás.

Testemunha da ocorrência

Nome	Telefone
Samuel Belmonte	(51) 3111-1111

Quem prestou primeiros socorros

Nome	Data
Samuel Belmonte	05/09/2024

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

Aluna relatou dor.

Ass.:

Tatiane Sansonove Ribeiro

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

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: 159075 MAURICIO AMARO FERREIRA ()
Data Nasc.: 30/04/2011 Idade: 13 RG:
Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9404576
Medico: LEONARDO CROSSI Local: JOELHO
Fone: 51 984878581

CPF: 873.419.130-53

Sexo: M

Local:

Validade: 27/09/2024

Profissão: MENOR

Paciente:
MAURICIO AMARO FERREIRA

Usuario:
ESTER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
QUEDA SOBRE JOELHO ESQ, DOR +EDEMA

Exames Radiológico

40804054 - JOELHO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO JOELHO ESQ

Procedimentos

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1
QUALQUER SEGMENTO - Imobilização
Provisória Joelho - Coxa (Adulto)
10101039 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
RX CISTO OSSEO PX TIBIA

SOLIC RNM

IMOB GELO ALIVIUUM 400

Interpretações de Exames

JOELHO - Esquerdo

NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM
TRAUMÁTICA RECENTE.

CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

JR. LEONARDO CROSSI
CRMERS 17714

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Medico
LEONARDO CROSSI

Crm: 17714

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Mauricio Amaro Ferreira
Nº da Carteirinha: 9.40.4576
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 30/04/2011

Nº da Guia: 21534

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/09/2024	13:11:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição
O aluno estava no recreio, esbarrou com outro aluno, caiu e bateu o joelho no chão.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tatiane Sansonove	27/09/2024

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.acs@educadventista.org.br

Ass.: Tatiane Sansonove Ribeiro

Tatiane Sansonove Ribeiro

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