



Data Atendimento: 10/03/2025 / 13:37

Registro ID: 135524

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



359362

Paciente: 135524 LUAN MODEL ROCHA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 31/05/2014 Idade: 10 RG: 5139123151

CPF: 045.477.750-79

Local:

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9403685

Validade: 10/03/2025

Medico: LEONARDO CROSSI Local: MAO

Profissão: MENOR

Fone: 99191-0818 51 991910818

Paciente:
LUAN MODEL ROCHAUsuario:
RAFAELLA**HDA - História da doença atual / Exame físico:**CHUTE NO 5 QDESQ, DOR +EDEMA
LUVA MOLHADA COM AREIA**Exames Radiologico****Hipótese Diagnóstica:**

FRATURA FP A 5 QDESQ

Procedimentos

10101039 - CONSULTA	1
30711037 - TALA GESSADA MEMBRO SUPERIOR	1

Conduta:

CONSULTA

TALA

DR. LEONARDO CROSSI
CRMERS 17714Assinatura Medico,
LEONARDO CROSSI

Crm: 17714

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Luan Model Rocha

Nº da Carteirinha: 9.40.3685

Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 31/05/2014

Nº da Guia: 24554.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
10/03/2025	11:27:18	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Estava jogando futebol e o colega foi chutar a bola e bateu em seu dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Elisa Niada	(51) 99636-4566
Elisa Niada	(51) 99636-4566

Quem prestou primeiros socorros	Data
Elisa Niada	24/02/2025

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 Antonio Bastos, 291 - Vila Regina

Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS

Fone: (51) 3111-1111

CNPJ: 87.115.838/0003-70

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 / portalengre.clinicaadventista.org.br

Data Atendimento: 18/03/2025 / 13:58

Registro ID: 135524

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

ALINE



360204

360204

Paciente: 135524

LUAN MODEL ROCHA ()

Data Nasc.: 31/05/2014 Idade: 10

RG: 5139123151

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matricula: 9403685

Medico: LEONARDO CROSSI

Local: MAO

Fone: 99191-0818 51 99191-0818

CPF: 045.477.750-79

Sexo: M

Local:

Validade: 18/03/2025

Profissão: MENOR

Interpretações de Exames

MAO OU QUIRODACTILO - Esquerdo
CONTROLE DE FRATURA FP A 5 QDESQ

CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Paciente:

LUAN MODEL ROCHA

Usuario:

RAFAELLA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
CHUTE NO 5 QDESQ, DOR +EDEMA

Exames Radiologico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO
Esquerdo 5QDESQ

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA FP A 5 QDESQ

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA

QUALQUER SEGMENTO - tala Zimmer

Pequena

Conduta:

CONSULTA

RX OK

TALA ZIMMER

DR. LEONARDO CROSSI
CREMERS 17714

Assinatura Medico
LEONARDO CROSSI

Crm: 17714

Assinatura Paciente

Prário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Luan Model Rocha

Nº da Carteirinha: 9.40.3685

Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 31/05/2014

Nº da Guia: 24554.003



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
18/03/2025	11:35:39	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Estava jogando futebol e o colega foi chutar a bola e bateu em seu dedo.

Testemunha da ocorrência

Nome	Telefone
Elisa Niada	(51) 99636-4566
Elisa Niada	(51) 99636-4566

Quem prestou primeiros socorros

Nome	Data
Elisa Niada	24/02/2025

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

Retirar o gesso.

Ass.:

Samuel Belmont

COLEGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA
PARECER CEEE 102/97
Rua Antonio Bastos, 291 - Vila Regina
Fone: (51) 3111-1111
Fone: (51) 87.115.838
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: 25/03/2025 / 15:53

Registro ID: 135524

Tipo Atendimento
(1º ATENDIMENTO)

RETORNO

RAFAELLA



360980

360980

Paciente: 135524 LUAN MODEL ROCHA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 31/05/2014 Idade: 10 RG: 5139123151

CPF: 045.477.750-79

Local:

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9403685

Validade: 18/03/2025

Medico: LEONARDO CROSSI Local: MAO

Profissão: MENOR

Fone: 99191-0818 51 99191-0818

Interpretações de Exames

Paciente:

LUAN MODEL ROCHA

Usuario:

RAFAELLA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

CHUTE NO 5 QDESQ. DOR +EDEMA

MAO OU QUIRODACTILO - Esquerdo
CONTROLE DE FRATURA FP A 5 QDESQCRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiologico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA FP A 5 QDESQ

Procedimentos

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

Conduta:

CONSULTA
RX OK
IMOB
EXERCICIOS CALOR
DR. LEONARDO CROSSI
CREMERS 17714Assinatura Medico
LEONARDO CROSSI

Crm: 17714

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Luan Model Rocha
Nº da Carteira: 9.40.3685
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha



Data de Nascimento: 31/05/2014

Nº da Guia: 24554.004

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
25/03/2025	13:22:04	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Estava jogando futebol e o colega foi chutar a bola e bateu em seu dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Elisa Niada	(51) 99636-4566
Elisa Niada	(51) 99636-4566

Quem prestou primeiros socorros	Data
Elisa Niada	24/02/2025

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.

Ass.: 

Tatiane Sansonove Ribeiro

COLEGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA
CABECER CEEE 102.97
Antônio Bastos, 291 - Vila Regina
Cep: 94930-070, Cachoeirinha RS
Fone: (51) 3111-1111
CNPJ: 07.115.838/0003-70
www.clinicaadventista.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: 161996 MANUELA SILVA ULLMANN ()

Data Nasc.: 23/05/2007 Idade: 17 RG: 9125668427

Sexo: F

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9401960

CPF: 601.774.130-69

Local:

Medico: LEANDRO BECKER Local: ANTEBRACO

Validade: 26/03/2025

Fone: 51 98596-0179

Profissão: ESTUDANTE

Interpretações de Exames

Paciente:
MANUELA SILVA ULLMANN

Usuario:
ANA LUIZA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA PUNHO DIR

PUNHO - Direito

NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM
TRAUMÁTICA RECENTE.

CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiologico

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

LUXAÇÃO DO CARPO PUNHO DIR

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

1

30721180 - FRATURAS E/OU LUXAES DO

1

PUNHO - REDUO INCRUENT

Conduta:

CONSULTA

IMOB NÃO GESSADA

LUXAÇÃO DO PUNHO - TTO CONSERVADOR

Leandro Entinel Becker
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 29009 / RQE 20169

Assinatura Medico
LEANDRO BECKER

Crm: 29009

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Manuela Silva Ullmann
Nº da Carteirinha: 9.40.1960
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 23/05/2007

Nº da Guia: 25660



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/03/2025	10:13:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

Na aula de Educação Física a aluna estava jogando vôlei e a bola bateu no seu antebraço, causando lesão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Guilherme Neto	(51) 3111-1111

Quem prestou primeiros socorros	Data
Guilherme Neto	26/03/2025

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

Colocado gelo no local.

Ass.:


Samuel Belmont

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: 19/03/2025 / 08:34

Registro ID: 161844

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

ALINE



360274

360274

Paciente: 161844 PEDRO BASEI RIBEIRO ()

Data Nasc.: 18/02/2008 Idade: 17

RG: -

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matricula: 9402388

Medico: LEANDRO BECKER

Local: BRACO

Fone: 51 99231-1846

CPF: 872.635.640-68

Sexo: M

Local:

Validade: 19/03/2025

Profissão: MENOR

Interpretações de Exames

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

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

MAO OU QUIRODACTILO - 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

Leandro Becker
Ortopedia e Traumatologia
CREMER 309 / RGE 20169

Paciente:

PEDRO BASEI RIBEIRO

Usuario:

GABRIELLE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA OMBRO DIR COM DOR + EDEMA +

INSTABILIDADE AC

TRAUMA PUNHO ESQ

TRAUMA MÃO ESQ

FERIMENTO MÃO ESQ E ANTEBRAÇO DIR

Exames Radiologico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO

Esquerdo

Qtde: 1

40803112 - PUNHO

Esquerdo

Qtde: 1

40803066 - ARTICULACAO

ACROMIOCLAVICULAR

Qtde: 1

40803074 - ARTICULACAO ESCAPULO

UMERAL

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

LUXAÇÃO AC OMBRO DIR

LUXAÇÃO DO CARPO PUNHO ESQ

CONTUSÃO E ESCORIAÇÕES MÃO ESQ E ANTEBRAÇO DIR

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

1

30717094 - FRATURA E/OU AVULSOES - TTO1

NAO-CIRURGICO

30721180 - FRATURAS E/OU LUXAES DO

PUNHO - REDUO INCRUENT

1

Conduta:

CONSULTA

LUXAÇÃO DO PUNHO - TTO CONSERVADOR COM TALA

GESSADA

LUXAÇÃO DO OMBRO - TTO CONSERVADOR COM

VELPEAU

CURATIVOS

Assinatura Paciente

Assinatura Medico

LEANDRO BECKER

Crm: 29009

orário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Pedro Basei Ribeiro

Nº da Carteirinha: 9.40.2388

Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 18/02/2008

Nº da Guia: 25331

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/03/2025	07:53:00	Pátio	Aula de educação física

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

Descrição
O aluno em atividade de ed.física caiu, bateu o ombro, o antebraço, as mãos e a cintura.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tatiane Sansonove	19/03/2025

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 Setruma.

COLEGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA
PARECER CEEE 102/97

Rua Antonio Bastos, 291 - Vila Regina
Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS

Ass.: Tatiane Sansonove

Fone: (51) 3111-1111

CNPJ: 87.115.838/0003-70

Tatiane Sansonove Ribeiro

Email: bach.aba@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 / portal.egre.clinicaadventista.org.br

Paciente: 161844 PEDRO BASEI RIBEIRO ()
Data Nasc.: 18/02/2008 Idade: 17 RG: -
Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS CPF: 872.635.640-68 Sexo: M
Medico: LEANDRO BECKER Matricula: 9402388 Local: ESCAPULAR/OMBR Profissão: MENOR
Fone: 51 99231-1846 Validade: 26/03/2025

Paciente:
PEDRO BASEI RIBEIRO

Usuario:
KRYRNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR EM OMBRO DIR E PUNHO ESQ

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

LUXAÇÃO AC OMBRO DIR
LUXAÇÃO DO CARPO PUNHO ESQ
CONTUSÃO E ESCORIAÇÕES MÃO ESQ E ANTEBRAÇO DIR

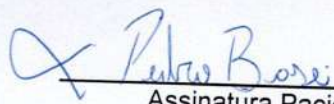
Procedimentos

10101039 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

Leandro Emmel Becker
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 29009 / RCE 20169


Assinatura Paciente


Assinatura Medico
LEANDRO BECKER

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Crm: 29009

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Pedro Basei Ribeiro
Nº da Carteira: 9.40.2388
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha



Data de Nascimento: 18/02/2008

Nº da Guia: 25331.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
26/03/2025	15:10:32	Pátio	Aula de educação física

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

Descrição

O aluno em atividade de ed.física caiu, bateu o ombro, o antebraço, as mãos e a cintura.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tatiane Sansonove	19/03/2025

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

Avaliação.

Ass.:

Samuel Belmont

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: 162050 VINICIUS LUIS BORBA DA SILVEIRA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 26/02/2014 Idade: 11

RG: 2130883859

CPF: 048.894.330-23

Local:

Convênio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matrícula: 9404005

Validade: 28/03/2025

Médico: JOEL CRISTIANO

Local: MAO

Profissão:

Fone: (51)98502-7439

Interpretações de Exames

Paciente:

VINICIUS LUIS BORBA DA SILVEIRA

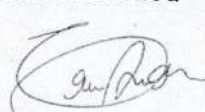
Usuário:

ALINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA MAO ESQUERDA

MAO OU QUIRODACTILO - Esquerdo
FRATURA EPISIOLISE POLEGAR ESQ


CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames radiológicos:

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO
Esquerdo POLEGAR

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

FRATURA EPISIOLISE POLEGAR ESQ

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

1

30722420 - FRATURAS E/OU LUX DE FAL

1

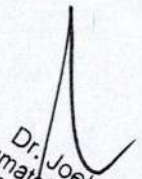
(INTERFALANG)TTO NAO-CIRUR - Tala

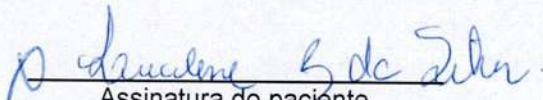
gessada Mão - Punho (Infantil)

Conduta:

CONSULTA

FRATURAS E/OU LUX DE FAL(INTERFALANG)TTO NAO-
CIRUR - Tala gessada Mão - Punho (Infantil)


Dr. Joel Corrêa
Traumatologia / Ortopedia
CRM: 28033


Assinatura do paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura do médico
JOEL CRISTIANO WESTPHAL CORREA
Crm: 28033

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vinicius Luis Borba da Silveira
Nº da Carteirinha: 9.40.4005
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha



Data de Nascimento: 26/02/2014

Nº da Guia: 25798

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/03/2025	11:02:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluno estava jogando futebol na Educação Física, quando um colega sem querer acertou com o pé no polegar esquerdo dele.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Samuel Belmonte	(21) 3111-1111

Quem prestou primeiros socorros	Data
Samuel Belmonte	28/03/2025

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.

Ass.:

Samuel Belmonte

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
E-mail: 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: 161908 WELLINGTON SOBUCK DE ANDRADE ()

Sexo: M

Data Nasc.: 19/12/2011 Idade: 13

RG: 7125603584

CPF: 059.999.550-50

Local:

Convenio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matricula: 9404764

Validade: 21/03/2025

Medico: LEONARDO CROSSI

Local: JOELHO

Profissão: MENOR

Fone: 51 99166-0786

Interpretações de Exames

Paciente:

WELLINGTON SOBUCK DE ANDRADE

Usuario:

KRYSNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA JOELHO D NO BASQUETE, DOR +EDEMA

JOELHO - Direito

NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM TRAUMÁTICA RECENTE.


CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40804054 - JOELHO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE JOELHO D

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

1

30711029 - TALA GESSADA MEMBRO

1

INFERIOR - Tala gessada Joelho - Coxa
(Adulto)

Conduta:

CONSULTA

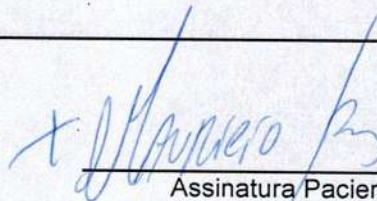
RX OK

REPOUSO MID ELEVADO

ALIVIUM GTS

TALA


DR. LEONARDO CROSSI
CRM: 17714


Assinatura Paciente

Assinatura Medico
LEONARDO CROSSI

Crn: 17714

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Wellington Sobucki de Andrade

Nº da Carteira: 9.40.4764

Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 19/12/2011

Nº da Guia: 25484



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/03/2025	14:49:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

O aluno deu um salto para colocar a bola de basquete na cesta e torceu o joelho.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tatiane Sansonove	21/03/2025

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

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