



Paciente: 162985

DIOGO FONTANA GOULART ()

Data Nasc.: 08/05/2013 Idade: 12

RG: 1126026581

Convênio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matrícula: 9403399

Médico: JOAO MARCOS

Local: MAO

Fone: (51)98449-8119

CPF: 020.640.970-23

Sexo: M

Local:

Validade: 26/05/2025

Profissão: MENOR

Paciente:

DIOGO FONTANA GOULART

Usuário:

RAFAELLA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
por torção- edema

Exames radiológicos:

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO

Direito

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

entorse 4 qdd

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

1

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA

1

QUALQUER SEGMENTO - tala Zimmer Pequena

Conduta:

CONSULTA

rx mão direita

IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO -
tala Zimmer Pequena

Interpretações de Exames

MAO OU QUIRODACTILO - Direito

NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM
TRAUMÁTICA RECENTE.

CRISTINA GARCIA

RADIOLOGISTA

CRM: 24669

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Joao Marcos Skonieski
Ortopedia - Traumatologia
CRM 13466 - TEO 4303

Assinatura do médico
JOAO MARCOS SKONIESKI

Crm: 13466

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Diogo Fontana Goulart

Nº da Carteira: 9.40.3399

Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 05/08/2013

Nº da Guia: 28749



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/05/2025	13:28:00	Ginásio	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Mão Direita, 2º Dedo Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição
Monitor encaminhou pois aluno machucou dedos durante jogo de bola.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cristiano Morelles	26/05/2025

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

COLÉGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA

PARECER CEEE 102/97

Rua Antônio Bastos, 291 - Vila Regina

Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS

Fone: (51) 3111-1111

CNPJ: 87.115.838/0003-70

Email: cach.acsr@educadventista.org.br



Cristiano Pereira 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.clinicaadventista.org.br

Paciente: 138288 LEONARDO ROSA MARTINS ()

Sexo: M

Data Nasc.: 29/03/2017 Idade: 8 anos, RG: 1136570692

CPF: 053.924.490-26

Local:

Convênio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matrícula: 9404756

Validade: 19/05/2025

Médico: LEONARDO CROSSI

Local: BRACO

Profissão: MENOR

Fone: (51)99601-9427

Interpretações de Exames

Paciente:

LEONARDO ROSA MARTINS

Usuário:

ANA LUIZA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

QUEDA SOBRE PUNHO ESQ, DOR +EDEMA
+DEFORMIDADE

PUNHO - Esquerdo

FRATURA TERÇO DISTAL RADIO ESQ COM DESLOC

PUNHO - Esquerdo

CONTROLE DE FRATURA TERÇO DISTAL RADIO ESQ
COM DESLOC

CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames radiológicos:

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Esquerdo

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Esquerdo CONTROLE

Hipótese diagnóstica:

FRATURA TERÇO DISTAL RADIO ESQ COM DESLOC

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

RX ANESTESIA LOCAL REDUÇÃO TALA ALTA +RX
CONTROLE
ORIENTAÇÃO PARA TTO
REPETIR RX
DIPIRONA GTS

DR. LEONARDO CROSSI
CREMERS 17714

Assinatura do médico
LEONARDO CROSSI

Crn: 17714

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Leonardo Rosa Martins
Nº da Carteirinha: 9.40.4756
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 29/03/2017

Nº da Guia: 28495



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/05/2025	14:43:00	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 aluno pois machucou braço.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cristiano Morelles	19/05/2025

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
Ligamos para os responsável pois aluno relata muita dor.

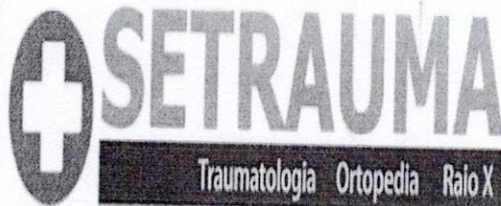
Ass.:

Cristiano Pereira 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 / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 07/05/2025 / 11:39

Registro ID: 136658

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



364843

Paciente: 136658 PEDRO HENRIQUE BOCK GRANICH ()
Data Nasc.: 03/04/2010 Idade: 15 RG: 2130436567
Convênio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matrícula: 9403065
Médico: LEANDRO BECKER Local: COLUNA
Fone: (51)98507-7580

Sexo: M

Local:

Validade: 07/05/2025

CPF: 036.945.390-50

Profissão: MENOR

Paciente:
PEDRO HENRIQUE BOCK GRANICH

Usuário:
RAFAELLA

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

Exames radiológicos:

40804011 - BACIA Qtde: 1
40802051 - COLUNA LOMBO-SACRA - 3 Qtde: 1
INCIDENCIAS

Hipótese diagnóstica:

CONTUSÃO LOMBAR E BACIA

Procedimentos

10101039 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

Interpretações de Exames**BACIA**

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

Leandro Emmel Becker
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 29009 / RQE 20169

Assinatura do paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura do médico
LEANDRO BECKER

Crm: 29009

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pedro Henrique Bock Granich
Nº da Carteira: 9.40.3065
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha



Data de Nascimento: 03/04/2010

Nº da Guia: 28061

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/05/2025	10:24:00	Banheiro	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição
monitor encaminhou aluno que caui no banheiro.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cristiano Morelles	07/05/2025

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
Ligamos para os responsável para levar ai atendimento medico, pois aluno relata dor forte.

Ass.:

Cristiano Pereira 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

E-mail: 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: 162626 ROBERTA ELENA SCHWEIGERT ()
Data Nasc.: 29/08/2008 Idade: 16 RG: 1123252189
Convênio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matricula: 9402619
Médico: JOAO MARCOS Local: TORNOZELO
Fone: (51)99768-6232

Sexo: F
CPF: 064.858.920-01 Local:
Validade: 05/05/2025
Profissão: ESTUDANTE

Interpretações de Exames

Paciente:
ROBERTA ELENA SCHWEIGERT

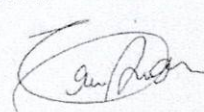
Usuário:
KRYRNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA HÁ 7 DIAS- NOVA TORÇÃO NA ESCOLA HOJE

TORNOZELO - Direito

NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM
TRAUMÁTICA RECENTE.


CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames radiológicos:

40804089 - TORNOZELO
Direito

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO DIR

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

RX TORNOZELO DIR

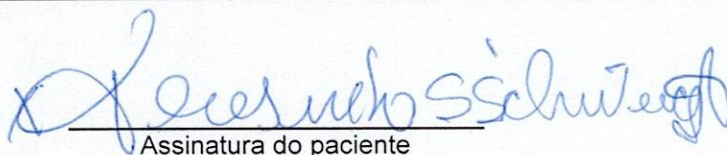
TRATAMENTO COM TALA GESSADA

30711029

João Marcos Skonieski
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 13466 - TEOT 4368

Assinatura do médico
JOAO MARCOS SKONIESKI

Crm: 13466


Assinatura do paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Roberta Elena Schweigert
Nº da Carteira: 9.40.2619
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha



Data de Nascimento: 29/08/2008

Nº da Guia: 27959

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/05/2025	11:11:00	Escada	Atividades esportivas fora de aula

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

Descrição

Aluna encaminhada pois machucou pé e relata dores fortes.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cristiano Morelles	05/05/2025

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

Ligamos para responsável para levar ao atendimento medico pois aluna relata dores.

João Marcos Skonieski
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 13466 - TEOT 4368

[Assinatura]

Cristiano Pereira 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 / nortopalegre.clinicaadventista.org.br

Paciente: 152434 SARAH PONTES CARDOSO ()
Data Nasc.: 11/06/2013 Idade: 11 RG: -
Convênio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matrícula: 9404519
Médico: JOAO MARCOS Local: MAO
Fone: (51)98251-2972

CPF: 873.484.460-00

Sexo: F

Local:

Validade: 28/05/2025

Profissão: MENOR

Paciente:
SARAH PONTES CARDOSO

Usuário:
RAFAELLA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA ED FÍSICA

Exames radiológicos:

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO
Direito

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

CONTUSÃO MÃO DIREITA

Procedimentos

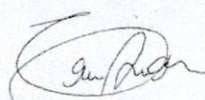
10101039 - CONSULTA 1
30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1
QUALQUER SEGMENTO - tala Zimmer Pequena

Conduta:

CONSULTA
RX MÃO DIR
IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO -
tala Zimmer Pequena
MAXSULID

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 do médico
JOAO MARCOS SKONIESKI
Crm: 13466

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sarah Pontes Cardoso
Nº da Carteira: 9.40.4519
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 11/06/2013

Nº da Guia: 28881



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/05/2025	17:06:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita, 5º Dedo Mão Direita

Descrição
Professor encaminhou aluna pois levou bolada forte durante jogo de vôlei que torceu os dedos.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cristiano Morelles	28/05/2025

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
Ligamos para os responsáveis para levar aluna ao atendimento medico pois a mesma relata dor e dificuldade de movimentos alguns dedos.

João Marcos Skonieski
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 13466 - TEOT 4368

COLÉGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA
PARECER CEEE 102/97

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

Fone: (51) 3111-1111

CNPJ: 87.115.838/0003-70

Email: cach.acsr@educadventista.org.br

Cristiano Pereira 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: 27/05/2025 / 17:13

Registro ID: 163006

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

ALINE



366704

366704

Paciente: 163006 VALLENTINA RADEL FRAGA ()

Data Nasc.: 08/02/2014 Idade: 11 RG: -

Convênio: ESCOLAS ADVENTISTAS Matrícula: 9404789

Médico: LEONARDO CROSSI Local: BRACO

Fone: (51)98922-7729

CPF: 068.908.420-06

Sexo: F

Local:

Validade: 27/05/2025

Profissão: ESTUDANTE

Interpretações de Exames

Paciente:
VALLENTINA RADEL FRAGAUsuário:
ALINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

QUEDA SOBRE COTOVELO ESQ, DOR +EDEMA,

COTOVELO - Esquerdo

NÃO HÁ SINAIS DE LESÃO ÓSSEA DE ORIGEM
TRAUMÁTICA RECENTE.CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames radiológicos:

40803090 - COTOVELO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

CONTUSAO COTOVELO ESQ

Procedimentos

10101039 - CONSULTA 1
30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1
QUALQUER SEGMENTO - Imobilização
Provisória Cotovelo - Braço (Criança)

Conduta:

CONSULTA
RX OK
REPOUSO MESQ ELEVADO
ALIVIUM GTS
TALA AXILO
DR. LEONARDO CROSSI
CRMERS 17714Assinatura do médico
LEONARDO CROSSI

Crm: 17714

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Vallentina Radel Fraga
Nº da Carteirinha: 9.40.4789
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 08/02/2014

Nº da Guia: 28820

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/05/2025	16:32:00	Escada	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição
Monitor encaminhou aluna que caiu nas escadas e bateu cotovelo.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Cristiano Morelles	27/05/2025

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
Ligamos para responsável para levar aluna ao atendimento medico pois relata dor no cotovelo.

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 Pereira 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 / nortolegre.clinicaadventista.org.br

Data Atendimento: 27/05/2025 / 13:47

Registro ID: 161282

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

ANA LUIZA



366679

366679

Paciente: 161282 VICTORIA NUNES SENA ()

Data Nasc.: 10/01/2009 Idade: 16

RG: 3132856299

CPF: 600.877.200-86

Sexo: F

Convênio: ESCOLAS ADVENTISTAS

Matrícula: 9404205

Local:

Médico: JOEL CRISTIANO

Local: MAO

Validade: 27/05/2025

Fone: 51 981079821

Profissão: .

Paciente:

VICTORIA NUNES SENA

Usuário:

ANA LUIZA

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

Interpretações de Exames

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

CRISTINA GARCIA
RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames radiológicos:

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO
Direito POLEGAR

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

CONTUSAO MAO DIREITA
LESAO LIGAMETAR POELGAR

Procedimentos

10101039 - CONSULTA

1

30722764 - ROTURAS DO APARELHO

1

EXTENSOR DE DEDO - REDUÇÃO

INCRUENTA - Só Honorário Só Honorário

Conduta:

CONSULTA

ROTURAS DO APARELHO EXTENSOR DE DEDO -

REDUÇÃO INCRUENTA - Só Honorário Só Honorário

ORTESE

Dr. Joel Corrêa
Traumatologia Ortopedia
CRMERS 28033

Bionka Nunes Sena

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura do médico

JOEL CRISTIANO WESTPHAL CORREA

Crn: 28033

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Victória Nunes Sena

Nº da Carteirinha: 9.40.4205

Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 10/01/2009

Nº da Guia: 28794

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/05/2025	11:05:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição

Monitora encaminhou aluna pois machucou mão durante jogo de volei.

Testemunha da ocorrência

Cristiano Morelles

Telefone

Cristiano Morelles

(51) 98479-1595

(51) 98479-1595

Quem prestou primeiros socorros

Cristiano Morelles

Data

27/05/2025

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

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

COLÉGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA

PARECER CEE 102/97

Rua Antônio Bastos, 291 - Vila Regina

Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS

Fone: (51) 3111-1111

CNPJ: 87.115.838/0003-70

Email: cach.acsr@educadventista.org.br

Ass.:

Cristiano Pereira 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