

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 13/09/2022 / 13:36

Registro ID: 225880

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

DESIREE



874762

874762

Paciente: 225880 BERNARDO PORTO MENDER ()

Data Nasc.: 15/03/2016 Idade: 6 anos, RG: *

CPF: 004.108.210-98

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635527

Validade: 13/09/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: PE

Profissão: MENOR

Paciente:
BERNARDO PORTO MENDER

Usuario:
BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA APOS TORÇÃO

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO

Qtde: 1

Esquerdo AP+P+OBLIQUAS

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE TORNOZELO E

Procedimentos

0 - IMOBILIZAÇÃO

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

IMOBILIZAÇÃO

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CRM: 5417

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crn: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bernardo Porto Menger

Nº da Carteira: 10.63.5527

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 15/03/2016

Nº da Guia: 7831

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/09/2022	11:14:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluno estava no recreio brincando de pega-pega, caiu e torceu seu pé.

Testemunha da ocorrência

Keila

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Indiamara

Data

13/09/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

Aluno foi atendido pela monitora Indiamara.

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.:

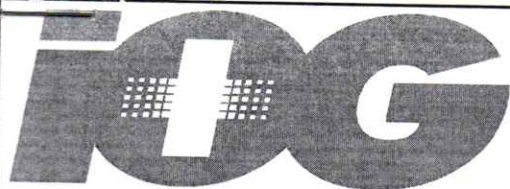
Carina Pereira da Silva

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: 29/09/2022 / 18:17

Registro ID: 226080

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



876751

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 226080 BRIAN RIBAS MALLMANN ()

Data Nasc.: 26/09/2010 Idade: 12

RG: 2057310456

CPF: 729.500.300-25

Sexo: M

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635695

Local:

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Validade: 29/09/2022

Fone: . 994145007

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

BRIAN RIBAS MALLMANN

Usuario:

LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA APOS TORÇAO NO BASQUETE

Exames Radiologico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Esquerdo 4 DEDO

Hipótese Diagnóstica:

FRAT FM 4º QDE

Procedimentos

0 - TRAT CONSERVADOR+TALA METALICA 1
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

TRAT CONSERVADOR+TALA METALICA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Crm: 5417

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Brian Ribas Mallmann
Nº da Carteirinha: 10.63.5695
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 26/09/2010

Nº da Guia: 8218

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/09/2022	17:24:00	Ginásio	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

O aluno estava participando da atividade de basquete quando o colega jogou a bola e pegando no dedo o mesmo virou para trás.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Cleusa	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila	29/09/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

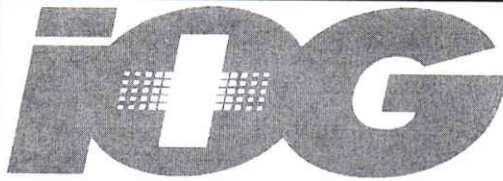
O aluno atendido na monitoria, recebeu gelo no local e encaminhado para o IOG. Foi contatada a mãe para informar o ocorrido.

Ass.: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Data Atendimento: 13/09/2022 / 18:41

Registro ID: 225641

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DENIFER



874840

874840

Paciente: 225641 DANNA ZHOE GARAY SUAREZ ()

Sexo: F

Data Nasc.: 31/10/2010 Idade: 11

RG: G117443C

CPF: 602.365.610-22

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634549

Validade: 12/12/2023

Medico: CLEVERSON A. K.

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 5198218474

Paciente:

DANNA ZHOE GARAY SUAREZ

Usuario:

GABRIELA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA 3QSE

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo 3 DEDO MAO ESQ

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA 3QDE

Procedimentos

30722497 - LUXACAO

1

METACARPOFALANGEANA - REDUCAO

INCRUENTA Só Honorário

30711010 - TALA METÁLICA GRANDE

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

TALA METÁLICA GRANDE

LUXACAO METACARPOFALANGEANA - REDUCAO

INCRUENTA Só Honorário


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____


Assinatura Medico
CLEVERSON A. K. RODRIGUES
Crm: 25989

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Danna Zhoe Garay Suarez

Nº da Carteirinha: 10.63.4549

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 31/10/2010

Nº da Guia: 7850

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/09/2022	16:23:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluna estava na ed. física jogando barquet, a bola bateu com força em sua mão. Está com muita dor.

Testemunha da ocorrência

Indiamara

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Indiamara

Data

13/09/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

Aluna foi atendido pela monitora Indiamara, colocou gelo no local. Ligou para os responsáveis pela aluno, mas não obteve sucesso.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

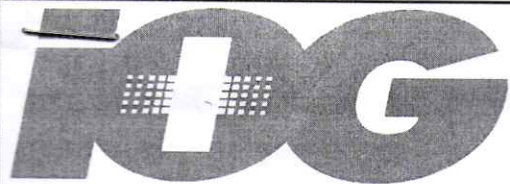
Carina Pereira da Silva

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: 16/09/2022 / 10:25

Registro ID: 225641

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DESIREE



875194

875194

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 225641 DANNA ZHOE GARAY SUAREZ ()

Data Nasc.: 31/10/2010 Idade: 11

RG: G117443C

CPF: 602.365.610-22

Sexo: F

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634549

Validade: 12/12/2023

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 5198218474

Paciente:

DANNA ZHOE GARAY SUAREZ

Usuario:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Revisão fratura.

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA 3QDE

Procedimentos

30711010 - TALA ZIMMER

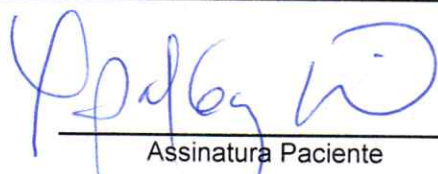
1

10101012 - CONSULTA

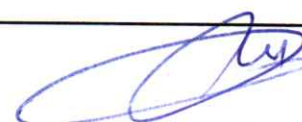
1

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____



Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA. - AV. DORIVAL DE OLIVEIRA, 459 - - CENTRO - GRAVATAI - RS

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Danna Zhoe Garay Suarez
Nº da Carteirinha: 10.63.4549
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 31/10/2010

Nº da Guia: 7850.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
16/09/2022	07:39:12	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluna estava na ed. física jogando barquet, a bola bateu com força em sua mão. Está com muita dor.

Testemunha da ocorrência

Indiamara

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Indiamara

Data

13/09/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno de consulta para o IOG, segundo solicitação médica para 16/09/2022.

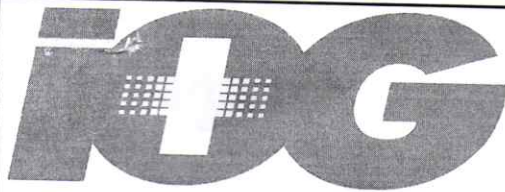
Ass.:

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 26/09/2022 / 09:55

Registro ID: 225641

Tipo Atendimento
RETORNO

ANA



876121

876121

Paciente: 225641 DANNA ZHOE GARAY SUAREZ ()

Data Nasc.: 31/10/2010 Idade: 11

RG: G117443C

CPF: 602.365.610-22

Sexo: F

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634549

Local:

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Validade: 12/12/2023

Fone: 998218474 51998218474

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

DANNA ZHOE GARAY SUAREZ

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

SEGUIMENTO

Revisão

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Esquerdo 3QDE

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA 3QDE
Consolidada
FRATURA 3QDE

Procedimentos

10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
Fisio


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA. - AV. DORIVAL DE OLIVEIRA, 459 - - CENTRO - GRAVATAI - RS

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Danna Zhoe Garay Suarez
Nº da Carteirinha: 10.63.4549
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 31/10/2010

Nº da Guia: 7456.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
26/09/2022	08:19:05	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava participando da atividade de educação de educação física e bateu com o dedo no joelho.

Testemunha da ocorrência

Professora Daniele

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Camila

Data

23/08/2022

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

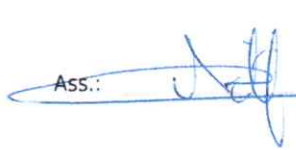
Avenida Dorival Candido Luz de
Oliveira

459 Centro

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

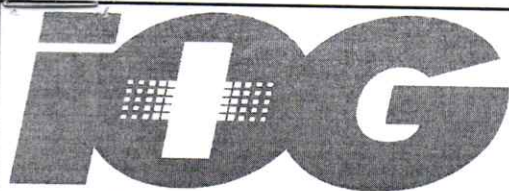
Motivo do Retorno

Retorno de consulta para 26/09/2022, conforme solicitação médica para o IOG.

Ass.: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 29/09/2022 / 18:20

Registro ID: 177540

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



876752

876752

Paciente: 177540 FILLIPE BEUX CRIXEL ()

Data Nasc.: 08/11/2010 Idade: 11

RG: 2139242586

CPF: 602.525.270-03

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633902

Validade: 22/09/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: CRIANÇA

Fone: 51981947638

Paciente:

FILLIPE BEUX CRIXEL

Usuario:

LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO RETIRADA TALA

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

EPIFISIOlise FP 1º QDE

Procedimentos

0 - TALA METALICA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

TALA METALICA

Assinatura Paciente

Horário do retorno 00:00

Retorno Dia

Crm: 5417

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Fillipe Beux Crixel

Nº da Carteira: 10.63.3902

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 08/11/2010

Nº da Guia: 8048.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
29/09/2022	13:58:07	Pátio	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava participando da atividade de basquete, quando foi pegar a bola a mesma virou seu polegar para trás

Testemunha da ocorrência

Professor André

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Indiamara

Data

22/09/2022

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - Iog

Avenida Dorival Candido Luz de
Oliveira

459 Centro

(51) 3488-1178
(51) 3488.2188

Motivo do Retorno

Aluno retorna para reavaliação

Ass.:

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

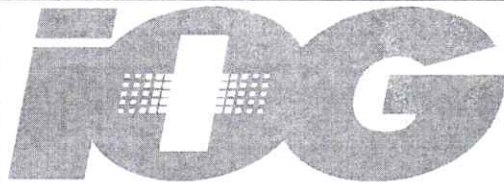
Adriano Fogaça

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 22/09/2022 / 18:17

Registro ID: 177540

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



875856

875856

Paciente: 177540 FILLIPE BEUX CRIXEL ()

Sexo: M

Data Nasc.: 08/11/2010 Idade: 11

RG: 2139242586

CPF: 602.525.270-03

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633902

Validade: 22/09/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: CRIANÇA

Fone: . 51981947638

Paciente:

FILLIPE BEUX CRIXEL

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDMA TRUMA NO VOLEI

Exames Radiologico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1

Esquerdo 1 dedo

Hipótese Diagnóstica:

EPIFISIOLISE FP 1º QDE

Procedimentos

30711037 - MEMBRO SUPERIOR 1

30722403 - TRAT CONSERVADOR 1

10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

TRAT CONSERVADOR+TALA GESSADA

MEMBRO SUPERIOR

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Fillipe Beux Crixel
Nº da Carteirinha: 10.63.3902
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 08/11/2010

Nº da Guia: 8048

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/09/2022	16:03:00	Pátio	Aula de educação física

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

Descrição

O aluno estava participando da atividade de basquete, quando foi pegar a bola a mesma virou seu polegar para trás

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor André	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Indiamara	22/09/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

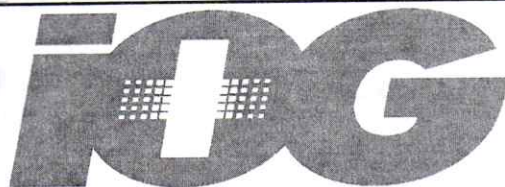
Observações

O aluno foi atendido na monitoria, recebeu gelo no local e encaminhamento para o IOG. A mãe foi informada e o aluno voltou para sala de aula.

Ass.: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

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: 14/09/2022 / 15:17

Registro ID: 206223

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



874947

874947

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 206223 ISABELLA OLIVEIRA MEIRELES ()

Sexo: F

Data Nasc.: 13/06/2010 Idade: 12

RG: 2132574035

CPF: 062.024.560-35

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633957

Validade: 14/09/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 9 81398627

Paciente:
ISABELLA OLIVEIRA MEIRELES

Usuario:
LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR APOS TORÇAO

Exames Radiológico

40804062 - RX JOELHO + PATELA

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE JOELHO D

Procedimentos

30711010 - KIT BOELLER

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

KIT BOELLER

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isabella de Oliveira Meireles
Nº da Carteirinha: 10.63.3957
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 13/06/2010

Nº da Guia: 7866

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/09/2022	10:41:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

sem causa aparente

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

A aluna estava recebendo instrução para atividade e ao sentar-se no chão, começou a sentir dor no joelho ao começar a se movimentar a dor passou a persistir.

Testemunha da ocorrência

Professor André

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Indiamara

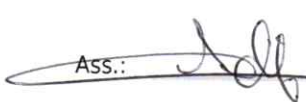
Data

14/09/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

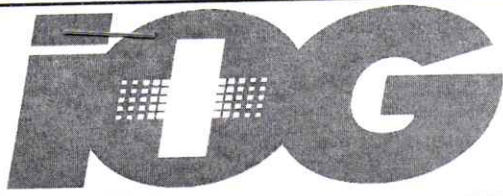
A aluna foi atendida pela monitoria e colocado gelo no local. Contatada a mãe e a aluno foi aguardando vir buscar.

Ass.:  **Adriano Fogaça**
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 13/09/2022 / 17:45

Registro ID: 225887

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

LUIARA



874824

874824

Paciente: 225887 LARISSA EDUARDA NAYSINGER IRENO () Sexo: F
Data Nasc.: 10/03/2007 Idade: 15 RG: 1142051901 CPF: 067.699.610-83 Local: _____
Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10635641 Validade: 13/09/2022
Medico: CLEVERSON A. K. Local: MAO Profissão: ESTUDANTE
Fone: 986175329

Paciente:
LARISSA EDUARDA NAYSINGER IRENO

Usuario:
ANA

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

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:
CONTUSÃO 4QDE

Procedimentos

30711010 - ESPICA 1
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
Spica dedo mão (Adulto)

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
CLEVERSON A. K. RODRIGUES
Crm: 25989

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Larissa Eduarda Naysinger Ireno
Nº da Carteira: 10.63.5641
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 10/03/2007

Nº da Guia: 7851

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/09/2022	16:36:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluna estava jogando na quadra, a bola bateu em sua mão.

Testemunha da ocorrência

Carina

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Carina

Data

13/09/2022

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira

Nº

459

Bairro

Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Observações

Aluna foi atendida pela coordenado Carina.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Carina Pereira da Silva

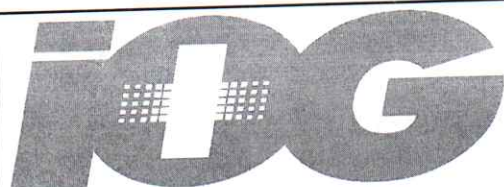
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 09/09/2022 / 09:36

Registro ID: 225754

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

GABRIELA



874335

874335

Paciente: 225754 MARIA EDUARDA MARTINS OLIVEIRA ()

Data Nasc.: 25/10/2013 Idade: 8 anos, RG: 4324873

Convenio: ADVENTISTA

Medico: HUGO M SEELIG

Fone: - 51983531815

Matricula: 10635551

Local: PE

CPF: 040.814.939-60

Validade: 01/09/2022

Profissão: MENOR

Sexo: M

Local:

Paciente:
MARIA EDUARDA MARTINS OLIVEIRA

Usuario:
DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Revisão

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA MALEOLO MEDIAL TORNOZELO ESQUEDO

Procedimentos

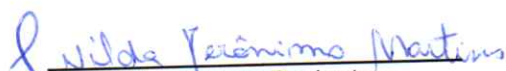
30711010 - IMOB. PROVISORIA 1

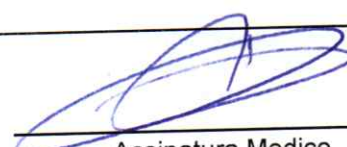
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

IMOB. PROVISORIA


Assinatura Paciente


Assinatura Medico
HUGO M SEELIG
Crm: 7099

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA. - AV. DORIVAL DE OLIVEIRA, 459 - CENTRO - GRAVATAI - RS

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Maria Eduarda Martins Oliveira
Nº da Carteirinha: 10.63.5551
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 25/10/2013

Nº da Guia: 7642.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
09/09/2022	09:28:45	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Esquerdo

Descrição

Aluna estava no recreio e virou seu pé.

Testemunha da ocorrência

Indiamara

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Indiamara

Data

01/09/2022

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de
Oliveira

Nº

459

Bairro

Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno solicitado pelo médico para o dia 09/09/2022.

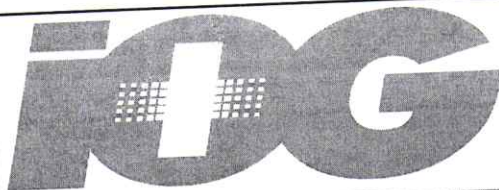
Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.:

Carina Pereira da Silva

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 14/09/2022 / 10:01

Registro ID: 225754

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



874887

Paciente: 225754 MARIA EDUARDA MARTINS OLIVEIRA ()
Data Nasc.: 25/10/2013 Idade: 8 anos, RG: 4324873
Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10635551
Medico: HUGO M SEELIG Local: PE
Fone: - 51983531815

Sexo: M
Local:
CPF: 040.814.939-60 Validade: 01/09/2022
Profissão: MENOR

Paciente:
MARIA EDUARDA MARTINS OLIVEIRA

Usuario:
ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Retorna com dor.

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

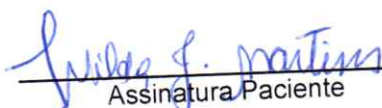
FRATURA MALEOLO MEDIAL TORNOZELO ESQUEDO

Procedimentos

30712025 - BOTA GESSADA 1
10101012 - CONSULTA 1

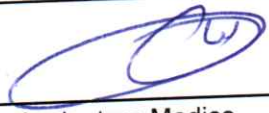
Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____


Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA. - AV. DORIVAL DE OLIVEIRA, 459 - - CENTRO - GRAVATAI - RS

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Maria Eduarda Martins Oliveira

Nº da Carteirinha: 10.63.5551

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 25/10/2013

Nº da Guia: 7642.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
13/09/2022	16:35:32	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Esquerdo

Descrição

Aluna estava no recreio e virou seu pé.

Testemunha da ocorrência

Indiamara

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Indiamara

Data

01/09/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - Iog	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno para o dia 14/09/22.

Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.: _____

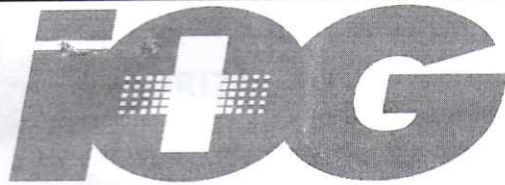
Carina Pereira da Silva

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: 01/09/2022 / 13:33

Registro ID: 225754

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



873531

873531

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 225754 MARIA EDUARDA MARTINS OLIVEIRA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 25/10/2013 Idade: 8 anos, RG: 4324873

CPF: 040.814.939-60

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635551

Validade: 01/09/2022

Medico: CARLOS E FORERO

Local: PE

Profissão: MENOR

Paciente:

MARIA EDUARDA MARTINS OLIVEIRA

Usuario:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TORCEU PÉ ESQUERDO

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo

40804089 - RX TORNOZELO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA MALEOLO MEDIAL TORNOZELO ESQUEDO

Procedimentos

30711029 - MEMBRO INFERIOR

1

30728118 - FRATURAS E/OU LUXACAO AO

1

NIVEL DO TORNOZELO - RED

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Tala gessada PernaTornozelo (Infantil)

Carlos E. Forero Perea
Cirurgião de Mão - RQE: 39417
Ortopedia e Traumatologia - RQE: 20642
CREMERS 28649

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
CARLOS E FORERO PEREA

Crm: 28649

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Eduarda Martins Oliveira
Nº da Carteirinha: 10.63.5551
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 25/10/2013

Nº da Guia: 7642

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/09/2022	11:08:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Esquerdo

Descrição

Aluna estava no recreio e virou seu pé.

Testemunha da ocorrência

Indiamara

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Indiamara

Data

01/09/2022

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira

Nº

459

Bairro

Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Observações

Aluna foi atendida pela monitora Indiamara, colocou gelo no local. Está com bastante dor no local.


Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.:

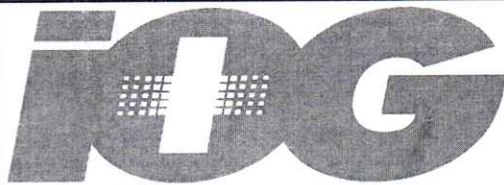
Carina Pereira da Silva

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: 19/09/2022 / 15:19

Registro ID: 225754

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

875480

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 225754 MARIA EDUARDA MARTINS OLIVEIRA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 25/10/2013 Idade: 8 anos, RG: 153914486

CPF: 119.808.319-04

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635551

Validade: 19/09/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: - 51983531815

Paciente:

MARIA EDUARDA MARTINS OLIVEIRA

Usuario:

LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO RETIRADA GESSO FRAT EM
CONSOLIDAÇÃO

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO

Qtde: 1

Esquerdo AP+P+OBLIQUAS

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA MALEOLO MEDIAL TORNOZELO ESQUEDO

Procedimentos

0 - ROBOFOOT

1

0 - RETIRADA GESSO

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Maria Eduarda Martins Oliveira
Nº da Carteira: 10.63.5551
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 25/10/2013

Nº da Guia: 7642.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
19/09/2022	11:22:46	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Partes do corpo

Torção

Pé Esquerdo

Descrição

Aluna estava no recreio e virou seu pé.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Indiamara

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Data

Indiamara

01/09/2022

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Avenida Dorival Candido Luz de
Oliveira

459 Centro

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno solicitado pelo medico 19/09/22.

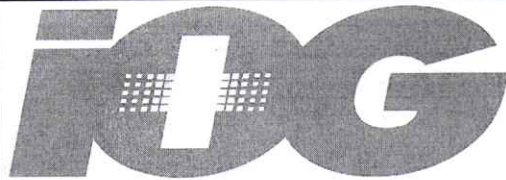
Ass.:


Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Carina Pereira da Silva

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: 06/09/2022 / 12:52

Registro ID: 223669

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



874056

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 223669 MARIA LUIZA INOCENTE ARENCE ()

Sexo: F

Data Nasc.: 20/06/2013 Idade: 9 anos, RG: 1137541577

CPF: 050.098.720-30

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635766

Validade: 25/02/2022

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 998278502 51998278502

Paciente:

MARIA LUIZA INOCENTE ARENCE

Usuario:

BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

queda ao descer escada

Exames Radiológico

40804054 - RX JOELHO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

contusao joelho d

Procedimentos

0 - IMOB PROVISORIA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

KIT ROBERT JONES INFANTIL

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMER 9866

Assinatura Medico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Maria Luiza Inocente Arencé
Nº da Carteira: 10.63.5766
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 20/06/2013

Nº da Guia: 7729

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/09/2022	11:26:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Joelho Direito, Joelho Esquerdo

Descrição

Aluna estava se deslocando para a ed. física quando tropeçou no pé de seu colega, caiu batendo os dois joelhos no chão.

Testemunha da ocorrência

Indiamara

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Indiamara

Data

06/09/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

Aluna foi atendida pela monitora Indiamara que colocou gelo no local e está ligando para os responsáveis pela aluna.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Carina Pereira da Silva

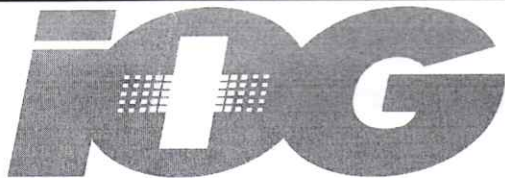
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 06/09/2022 / 09:31

Registro ID: 225500

Tipo Atendimento
RETORNO

874031

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 225500 PIETRO OLIVEIRA FIETZ PENA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 26/05/2012 Idade: 10

RG: 00352189088

CPF: 040.295.140-90

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635756

Validade: 10/08/2022

Medico: HUGO M SEELIG

Local: BRACO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 992927227 51992927227

Paciente:
PIETRO OLIVEIRA FIETZ PENAUsuario:
GABRIELA**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

SEGUIMENTO

Revisão fratura

Exames Radiológico40803112 - PUNHO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

FRAT SUBPERIOSTAL RADIO D

Consolidada

FRAT SUBPERIOSTAL RADIO D

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Retirado gesso

Fisio

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Pietro Oliveira Fietz Peña
Nº da Carteira: 10.63.5756
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 26/05/2012 **Nº da Guia:** 7192.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/09/2022	09:00:58	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

Torção

Antebraço Direito

Descrição

Aluno estava na aula de ed. física em atividades, quando foi correr de costas caiu por cima do pulso. Aluno está com dor.

Testemunha da ocorrência

Telefone

José

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Data

Indiamara

10/08/2022

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Avenida Dorival Candido Luz de
Oliveira

459

Centro

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno solicitado pelo médico para o dia 06/09/2022.


Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.: _____

Carina Pereira da Silva

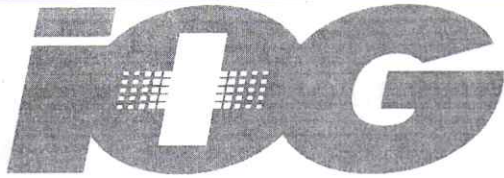
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 02/09/2022 / 08:42

Registro ID: 170202

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



873625

873625

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 170202 SAMUEL FERREIRA SILVEIRA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 05/01/2009 Idade: 13

RG: 9083410564RGM

CPF: 826.077.450-04

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 7554

Validade: 31/12/2022

Medico: HUGO M SEELIG

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 9356.7362

Paciente:

SAMUEL FERREIRA SILVEIRA

Usuario:

DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Retorna com edema e hematoma tornozelo E

Exames Radiológico**Hipótese Diagnóstica:**

Entorse tornozelo com lesão ligamentar a E

Procedimentos

30711029 - TALA TORNOZELO

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

TALA TORNOZELO

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Samuel Ferreira da Silveira

Nº da Carteira: 10.63.5529

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 05/01/2009

Nº da Guia: 7554.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
01/09/2022	09:47:06	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

O aluno estava participando do recreio e ao pular o canteiro de plantas torceu o pé.

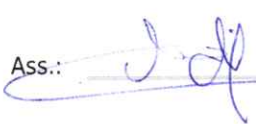
Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Indiamara	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Indiamara	29/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno de consulta para IOG conforme solicitação médica para o dia 02/09/2022.

Ass.:  Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 13/09/2022 / 18:28

Registro ID: 224055

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



874835

874835

Paciente: 224055 URIEL KUEHL CORREA ()

Data Nasc.: 12/01/2008 Idade: 14 RG: .

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633059

Medico: CLEVERSON A. K.

Local: MAO

CPF: 063.372.210-36

Sexo: M

Local:

Validade: 29/03/2022

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 985430134

Paciente:
URIEL KUEHL CORREA

Usuario:
ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA 1QDE

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Esquerdo 1 dedo

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSÃO 1QDE

Procedimentos

30711010 - ESPICA 1
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
ESPICA

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
CLEVERSON A. K. RODRIGUES
Crm: 25989

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA. - AV. DORIVAL DE OLIVEIRA, 459 - - CENTRO - GRAVATAI - RS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Uriel Kuehl Corrêa
Nº da Carteira: 10.63.3059
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 12/01/2008

Nº da Guia: 7846

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/09/2022	15:34:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Queda de altura (Ex.: escada)

Partes do corpo

Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluno estava em uma programação, caiu batendo sua mão.

Testemunha da ocorrência

Indiamara

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Indiamara

Data

13/09/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

Aluno foi atendido pela monitora Indiamara.

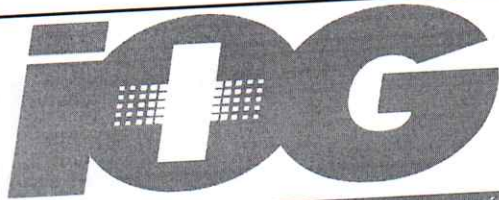
Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.:

Carina Pereira da Silva

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 29/09/2022 / 18:43

Registro ID: 190724

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



876757

876757

Sexo: M

Local:

Validade: 29/09/2022

Paciente: 190724 YURI BEZERRA MOURA ()

Data Nasc.: 24/08/2009 Idade: 13

RG: 1120166861

CPF: 036.885.280-69

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635112

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 991921028

Paciente: YURI BEZERRA MOURA
Usuario: DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR EM TTO RETIRADO GESSO

Exames Radiologico

40803112 - PUNHO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

EPIFIOLISE DISTAL RADIO E

Procedimentos

30711010 - IMOBILIZACOES NAO-
GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO) 1
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
IMOBILIZACOES NAO-GESSADAS (QUALQUER
SEGMENTO)

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CREMERS 5417

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

Horário do retorno

Retorno Dia

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA. - AV. DORIVAL DE OLIVEIRA, 459 - - CENTRO - GRAVATAI - RS

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Yuri Bezerra de Moura
Nº da Carteira: 10.63.5112
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 24/08/2009

Nº da Guia: 7765.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
28/09/2022	08:56:05	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

O aluno levou a mão na bola durante uma atividade e virou o pulso para trás, ficando com dor no local.

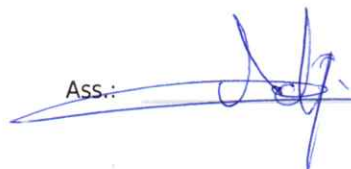
Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor André	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitória Indiamara	08/09/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno de consulta para o dia 29/09/2022, conforme solicitação médica.

Ass.: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

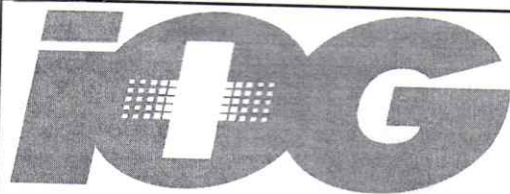
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 08/09/2022 / 16:06

Registro ID: 190724

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



874279

874279

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 190724 YURI BEZERRA MOURA ()

Data Nasc.: 24/08/2009 Idade: 13

RG: 036.885.280,69

CPF: 036.885.280-69

Sexo: M

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635112

Local:

Medico: LUIZ ANICET

Local: PUNHO

Validade: 08/09/2022

Fone: . 991921028

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

YURI BEZERRA MOURA

Usuario:

LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR TRAUMA NO FUTEBOL EDEMA

Exames Radiológico

40803112 - PUNHO

Esquerdo OBLIQUAS

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

EPIFIOLISE DISTAL RADIO E

Procedimentos

30721180 - TRAT CONSERVADOR+TALA

1

GESSADA

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

TRAT CONSERVADOR+TALA GESSADA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia 5417
CRMERS 5417

Assinatura Medico

LUIZ ANICET

Crm: 5417

**GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT**



874279

ADVENTISTA - PADRAO

2 - Nº Guia no Prestador 874279

08/09/2022

16:07

08/09/2022

16:06

AT: 874279

US: LUIARA

Idade: Idade: 13 -

1 - Registro ANS
999999

3 - Número da Guia

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
10635112

9 - Validade da Carteira
08/09/2022

10 - Nome
YURI BEZERRA MOURA

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
15116763000331

14 - Nome do Contratado
INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA.

15 - Nome do Profissional Solicitante
LUIZ ANICET

16 - Conselho Profissional
6

17 - Número do Conselho
5417

18 - UF
43

19 - Código CBO
225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante
LUIZ ANICET / 5417

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento
E

22 - Data da Solicitação
08/09/2022

23 - Indicação Clínica
0 - EPIFIOLISE DISTAL RADIO E

24 - Tabela	25 - Código Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
1 - 22	10101012	CONSULTA	1	1
2 - 22	30721180	TRAT CONSERVADOR+TALA GESSADA	1	1
3 - 22	40803112	PUNHO	1	1
4 -				
5 -				
6 -				

LUIAF

LUIAF

LUIAF

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
15116763000331

30 - Nome do Contratado
INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA.

31 - Código CNES
2228939

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
04

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

34 - Tipo de Consulta
5

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Red/Acr	46 - Valor Unit. (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
08/09/2022	16:06		22	10101012	CONSULTA	1					
08/09/2022	16:33		22	30721180	TRAT CONSERVADOR+TALA GESSADA	1					
08/09/2022	16:11		22	40803112	PUNHO	1					

LUIARA

LUIARA

LUIARA

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código Operadora
51 - Nome do Profissional
LUIZ ANICET

52 - Cons. Prof.
6

53 - Número do Conselho
5417

54 - UF
43

55 - Código CBO
225270

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 - / / 2 - / / 3 - / / 4 - / / 5 - / / 6 - / / 7 - / / 8 - / / 9 - / / 10 - / /

58 - Observação / Justificativa

DOR TRAUMA NO FUTEBOL EDEMA

59 - Total de Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total de Materiais (R\$)

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado
LUIZ ANICET / 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Yuri Bezerra de Moura
Nº da Carteirinha: 10.63.5112
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 24/08/2009

Nº da Guia: 7765



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/09/2022	15:03:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

O aluno levou a mão na bola durante uma atividade e virou o pulso para trás, ficando com dor no local.

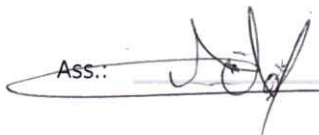
Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor André	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Indiamara	08/09/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

O aluno foi atendido pela monitoria, recebeu gelo no local e encaminhado para o IOG. Contactado responsável e o aluno retornou para a sala de aula.

Ass.: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

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