

Data Atendimento: 08/11/2022 / 10:51

Registro ID: 210012

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



881438

881438

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 210012 ANGELINA PEDROSO SOUZA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 09/04/2012 Idade: 10

RG: 1129816061

CPF: 600.027.290-16

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 8926

Validade: 31/12/2022

Medico: HUGO M SEELIG

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

Fone: 982817676 982530877

Paciente:

ANGELINA PEDROSO SOUZA

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma antebraço D

Exames Radiológico

40803104 - RX ANTEBRACO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

Contusão antebraço D

Procedimentos

30711037 - TALA GESSADA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

TALA GESSADA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Angelina Pedroso de Souza

Nº da Carteira: 10.63.3505

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 09/04/2012

Nº da Guia: 8926

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/11/2022	09:26:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Antebraço Direito

Descrição

Aluna estava no recreio quando esbarrou em uma outra aluna.

Testemunha da ocorrência

Camila

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Camila

Data

08/11/2022

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

Observações

Aluna foi atendida pela monitora Camila que colocou gelo no local e está ligando para a mãe da aluna.

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.:

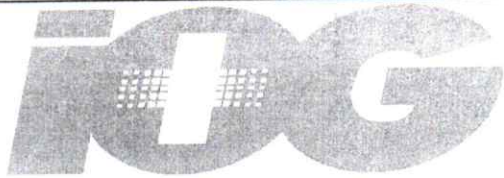
Carina Pereira da Silva

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: 16/11/2022 / 12:04

Registro ID: 169544

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

GABRIELA



882385

882385

Paciente: 169544 BRUNO HIEGER KAZAKEVICIUS ()

Data Nasc.: 21/02/2008 Idade: 14

RG: 1060878418

CPF: 059.439.440-60

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 9047

Validade: 16/11/2022

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Profissão: MENOR

Fone: 96099103 051

Paciente:
BRUNO HIEGER KAZAKEVICIUS

Usuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma dedo mão E. Edema

Exames Radiológico

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

Hipótese Diagnóstica:

Entorse 1º QDE

Procedimentos

30711010 - TALA ZIMMER 1
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
TALA ZIMMER


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Assinatura Medico
HUGO M SEELIG
Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Bruno Hieger Kazakevicius
Nº da Carteira: 10.63.4300
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 21/02/2008

Nº da Guia: 9047

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/11/2022	11:26:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

O aluno estava jogando volei e ao receber a bola o dedo virou para trás, vindo a sentir dor no local.

Testemunha da ocorrência

Professor André

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Coordenador Adriano

Data

16/11/2022

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, recebeu gelo no local e foi encaminhado para o IOG. Contatada a mãe para comunicar, virá buscar o aluno.

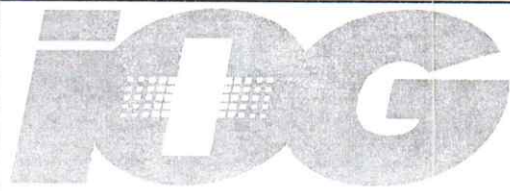
Ass.:

Adriano Fogaça

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: 23/11/2022 / 18:40

Registro ID: 226736

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



883361

883361

Paciente: 226736 DAVI FIGUEIREDO OLIVEIRA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 26/09/2014 Idade: 8 anos, RG: 9139551213

CPF: 030.406.930-26

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635544

Validade: 23/11/2022

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 993664974

Paciente:
DAVI FIGUEIREDO OLIVEIRA

Usuario:
GABRIELA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

torção no futebol dor edema

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

entorse pe d

Procedimentos

30711037 - TALA PUNHO INFANTIL
10101012 - CONSULTA

1
1

Conduta:

CONSULTA
TALA PUNHO INFANTIL

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Davi de Figueiredo Oliveira
Nº da Carteirinha: 10.63.5544
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 26/09/2014 **Nº da Guia:** 9188

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/11/2022	16:08:00	Pátio	Chegada

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

Aluno alega ter se machucado no início da aula, mas não chamou ninguém. A monitora percebeu que ele estava mancando e o abordou.

Testemunha da ocorrência

Nilza

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Camila

Data

23/11/2022

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 Camila, está ligando para os responsáveis.

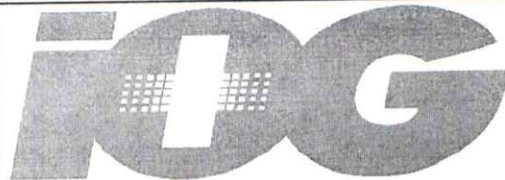
Ass.:

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: 28/11/2022 / 15:49

Registro ID: 226736

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



883868

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 226736 DAVI FIGUEIREDO OLIVEIRA ()

Data Nasc.: 26/09/2014 Idade: 8 anos, RG: 9139551213

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635544

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

Fone: . 993664974

Sexo: M

Local:

CPF: 059.580.810-71

Validade: 23/11/2023

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

DAVI FIGUEIREDO OLIVEIRA

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

dor pe d

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

entorse pe d

Procedimentos

30711010 - IMOB PROVISORIA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

IMOB PROVISORIA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866


Assinatura Paciente

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Davi de Figueiredo Oliveira
Nº da Carteira: 10.63.5544
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 26/09/2014

Nº da Guia: 9188.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
28/11/2022	12:15:19	Pátio	Chegada

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

Aluno alega ter se machucado no início da aula, mas não chamou ninguém. A monitora percebeu que ele estava mancando e o abordou.

Testemunha da ocorrência

Nilza

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Camila

Data

23/11/2022

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 do aluno para o dia 28/11/22.

Ass.:


Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

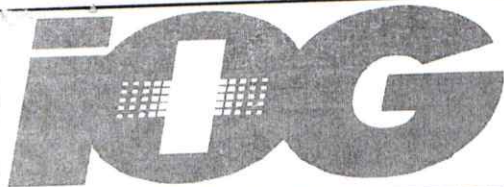
Carina Pereira da Silva

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: 28/11/2022 / 18:00

Registro ID: 226799

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

883893

883893

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 226799 DAVI MATOS FIEL ()

Data Nasc.: 17/08/2006 Idade: 16

RG: 1118259124

CPF: 855.187.940-53

Sexo: M

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10632580

Local:

Validade: 03/03/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: TORNOZELO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 994056618 48988269988

Paciente:
DAVI MATOS FIELUsuario:
LUIARAHDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR EDEMA APOS TORÇÃO VOLEI

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO
Esquerdo AP+P+OBLIQUAS

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE COM LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO E

Procedimentos

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

Conduta:

CONSULTA
TRAT CONSERVADOR+TALA GESSADA
COLOCACAO MATERIAL ORTOPEDICO

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Davi de Matos Fiel
Nº da Carteirinha: 10.63.2580
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 17/08/2006

Nº da Guia: 9261

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/11/2022	11:04:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

Ao aluno estava participando em torneio de vôlei e, ao pular para cortada, acabou virando o pé, vindo a sentir dor no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor André	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Adriano	28/11/2022

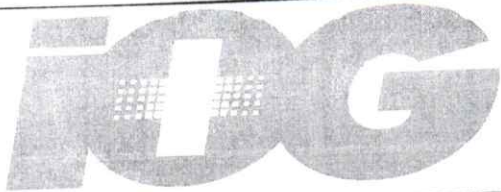
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

O aluno foi atendido pelo professor, recebeu gelo no local e encaminhado para o IOG. Foi contatado responsável para informar e o aluno foi autorizado a sair de Uber.

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: 16/11/2022 / 18:02

Registro ID: 218999

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

BRUNA



882487

882487

Paciente: 218999 GIOVANNA RODRIGUES BITTENCOURT ()

Sexo: F

Data Nasc.: 31/10/2015 Idade: 7 anos, RG: NAO TEM

CPF: 062.481.410-61

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635816

Validade: 16/11/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 991472008 51991472008

Usuario:

Paciente: GIOVANNA RODRIGUES BITTENCOURT

DENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO RETIRADA TALA

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

FRAT 5º QDD

Procedimentos

30711010 - TALA METALICA

1

10101012 - CONSULTA

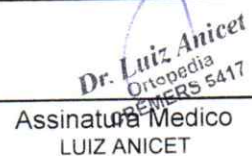
1

Conduta:

CONSULTA

TALA METALICA


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: Giovanna de Rodrigues Bittencourt
Nº da Carteirinha: 10.63.5816
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 31/10/2015

Nº da Guia: 8980.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
16/11/2022	16:49:42	Pátio	Saída

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Mão Direita, 5º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluna estava no pátio horário de saída quando esbarrou em um colega e caiu por cima do seu dedo.

Testemunha da ocorrência

Juliana

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Camila

Data

09/11/2022

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 do aluno para o dia 16/11/22.

Ass.:


Carina Pereira da Silva
Colégio Adventista de Gravataí

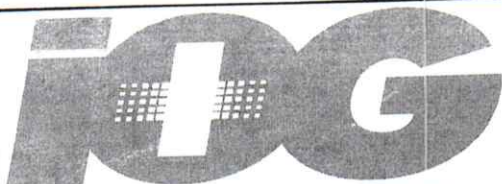
Carina Pereira da Silva

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: 23/11/2022 / 18:02

Registro ID: 218999

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



883346

Sexo: F

Local: _____

Validade: 16/11/2023

Paciente: 218999 GIOVANNA RODRIGUES BITTENCOURT ()

Data Nasc.: 31/10/2015 Idade: 7 anos, RG: NAO TEM

CPF: 062.481.410-61

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635816

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 991472008 51991472008

Paciente:
GIOVANNA RODRIGUES BITTENCOURT

Usuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR EM TTO RETIRADA TALA ASSINTOMATICA

Exames Radiologico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Direito 5 DEDO

Hipótese Diagnóstica:

FRAT 5º QDD

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA
FISIO CASEIRA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CREMERS 5417

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Giovanna de Rodrigues Bittencourt
Nº da Carteira: 10.63.5816
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 31/10/2015

Nº da Guia: 8980.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
23/11/2022	16:04:38	Pátio	Saída

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Mão Direita, 5º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluna estava no pátio horário de saída quando esbarrou em um colega e caiu por cima do seu dedo.

Testemunha da ocorrência

Juliana

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Camila

Data

09/11/2022

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 da aluna para o dia 23/11/2022.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

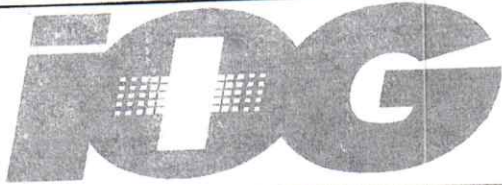
Carina Pereira da Silva

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 23/11/2022 / 15:39

Registro ID: 214479

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



883320

883320

Sexo: M

Local:

Validade: 12/12/2023

Paciente: 214479 IURE ALVES EMERIM ()

Data Nasc.: 28/03/2012 Idade: 10

RG: 5138947378

CPF: 061.219.510-44

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635476

Medico: LUIZ ANICET

Local: TORNOZELO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51 984058326

Paciente:
IURE ALVES EMERIM

Usuario:
LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR EDEMA APOS TORÇAO

Exames Radiologico

40804089 - RX TORNOZELO
Direito AP+P+OBLIQUAS

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

EPIFISIOLISE MALEOLO LATERAL D

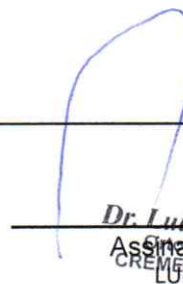
Procedimentos

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

Conduta:

CONSULTA
TRAT CONSERVADOR+TALA GESSADA


Assinatura Paciente


Dr. Luiz Anicet
Assinatura Medico
LUIZ ANICET
CRM: 5417

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Iure Alves Emerim
Nº da Carteira: 10.63.5476
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 28/03/2012

Nº da Guia: 9180

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/11/2022	14:33:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Direito

Descrição

Aluna estava na ed. física e torceu seu tornozelo.

Testemunha da ocorrência

Mauro

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Camila

Data

23/11/2022

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

Aluno foi atendido pela monitora Indiamara.

Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.:

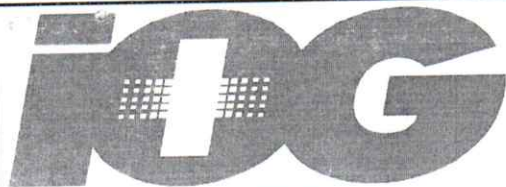
Carina Pereira da Silva

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: 10/11/2022 / 18:39

Registro ID: 208182

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



881824

881824

Paciente: 208182 JULIA GUILLOUX LEAL MARQUES FLECK ()

Sexo: F

Data Nasc.: 07/09/2008 Idade: 14

RG: 1133461754

CPF: 052.748.470-99

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633826

Validade: 10/11/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 994240446

Paciente:

JULIA GUILLOUX LEAL MARQUES FLECK

Usuario:

DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA HEMATOMA QUEDA

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo 1 dedo

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO MAO E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

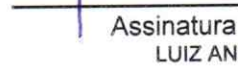
Conduta:

CONSULTA

COLOCAÇÃO DE MATERIAL ORTOPEDICO

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CREMERS 5417


Assinatura Paciente


Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Júlia Guilloux Leal Marques Fleck
Nº da Carteirinha: 10.63.3826
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 07/09/2008

Nº da Guia: 8999

Data da Ocorrência	Horário	Local
10/11/2022	16:14:00	Pátio

Atividade
Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Mão Esquerda

Descrição

Aluna estava no recreio, caiu e bateu a mão.

Testemunha da ocorrência

Camila

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Camila

Data

10/11/2022

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 Camila, colocou gelo no local e ligou para a responsável pelo aluno.

Ass.: _____

Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

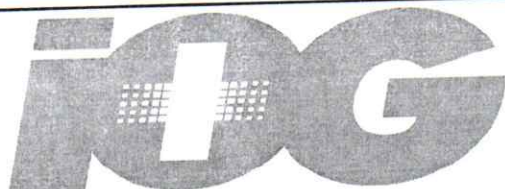
Carina Pereira da Silva

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 21/11/2022 / 18:20

Registro ID: 226702

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



883059

883059

Paciente: 226702 JULIA LESSA ALMEIDA ()

Data Nasc.: 18/10/2013 Idade: 9 anos, RG: 5139241871

Convenio: ADVENTISTA

Medico: LUIZ ANICET

Fone: 981518987

Matricula: 10635167

Local: PE

CPF: 043.315.940-50

Profissão: CRIANCA

Sexo: F

Local:

Validade: 21/11/2022

Paciente:
JULIA LESSA ALMEIDA

Usuario:
LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR EDEMA APOS TORÇAO AUTISTA

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO
Direito AP+P+OBLIQUAS

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

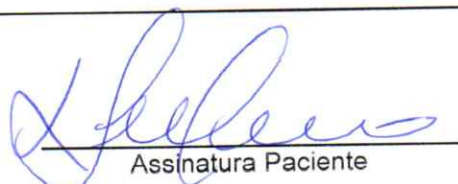
EPIFISIOLISE MALEOLO LATERAL D

Procedimentos

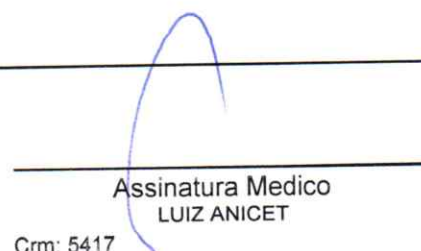
0 - TRAT CONSERVADOR+TALA GESSADA 1
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
TRAT CONSERVADOR+TALA GESSADA


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Assinatura Medico
LUIZ ANICET
Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Julia Lessa de Almeida
Nº da Carteirinha: 10.63.5167
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 18/10/2013

Nº da Guia: 9143

Data da Ocorrência **Horário** **Local**
21/11/2022 17:35:00 Escada

Atividade

Deslocamento interno

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

Aluna estava descendo as escadas e torceu o pé direito.

Testemunha da ocorrência

Camila

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Camila

Data

21/11/2022

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 Camila, colocou gelo no local e está indo embora com sua mãe.

Ass.:


Carina Pereira da Silva
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

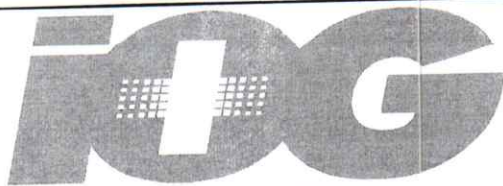
Carina Pereira da Silva

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: 22/11/2022 / 15:05

Registro ID: 226713

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



883161

883161

Paciente: 226713 MARIA FERNANDA BAUM RODRIGUES ()

Sexo: F

Data Nasc.: 13/11/2013 Idade: 9 anos, RG: NÃO TEM

CPF: 051.377.310-05

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634897

Validade: 12/12/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 983455611 51991183545

Paciente:
MARIA FERNANDA BAUM RODRIGUES

Usuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR EDEMA TORNOZELO QUEDA DA ESCADA

Exames Radiologico

40804089 - RX TORNOZELO
Esquerdo AP+P+OBLIQUAS

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

EPIFISIOLISE TORNOZELO E

Procedimentos

30711029 - MEMBRO INFERIOR	1
30728118 - TRAT CONSERVADOR+TALA GESSADA	1
10101012 - CONSULTA	1

Conduta:

CONSULTA
TRAT CONSERVADOR+TALA GESSADA
MEMBRO INFERIOR

X Elaine Baum
Assinatura Paciente

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CREMERS 5417

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 ATENDIMENTO

Aluno: Maria Fernanda Baum Rodrigues
Nº da Carteira: 10.63.4897
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 13/11/2013

Nº da Guia: 9152

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/11/2022	11:40:00	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu

Queda de altura (Ex.: escada)

Partes do corpo

Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluna estava vindo da ed. física quando pulou o degrau da escada e torceu seu pé.

Testemunha da ocorrência

Camila

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Camila

Data

22/11/2022

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 Camila que colocou gelo no local. Pai foi avisado e está mandando alguém buscar a aluna.

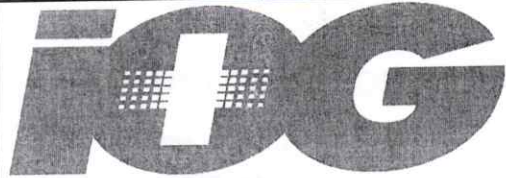
Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

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: 03/11/2022 / 14:16

Registro ID: 223590

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



880880

880880

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 223590 MARIA LUIZA RIBEIRO DUTRA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 30/08/2010 Idade: 12

RG: NÃO TEM

CPF: 057.887.760-07

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635708

Validade: 12/12/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: NÃO TEM 051980213623

Paciente:
MARIA LUIZA RIBEIRO DUTRAUsuario:
LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO RETIRADA TALA

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

EPIFISIOLISE FM 2º QDE

Procedimentos

0 - TALA METALICA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

TALA METALICA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CREMERS 5417Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Maria Luiza Ribeiro Dutra
Nº da Carteira: 10.63.5708
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 30/08/2010

Nº da Guia: 8731.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
03/11/2022	13:25:28	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda

Descrição
A aluna estava jogando vôlei, quando a bola bateu em seu dedo virando para trás começou a sentir dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor André	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	26/10/2022

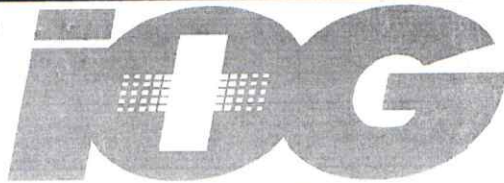
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Motivo do Retorno
Retorno de consulta ao IOG, conforme solicitação média para o dia 03/11/2022.

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: 29/11/2022 / 14:28

Registro ID: 226810

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



883975

883975

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 226810 NATHALI NAIELI RODRIGUES CARVALHO ()

Sexo: F

Data Nasc.: 25/04/2007 Idade: 15

RG: 1131898544

CPF: 061.266.240-33

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10632910

Validade: 29/11/2022

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51999187579

Paciente:

NATHALI NAIELI RODRIGUES CARVALHO

Usuario:

LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma no volei edema

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

fratura falange media 4 qdd

Procedimentos

30722403 - CONSERVADOR + TALA

1

GESSADA

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

CONSERVADOR + TALA GESSADA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRMERS 9866

Nathali N. R. Carvalho
Assinatura Paciente

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Náthali Naieli Rodrigues Carvalho
Nº da Carteirinha: 10.63.2910
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 25/04/2007

Nº da Guia: 9282

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/11/2022	12:41:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	3º Dedo Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava jogando vôlei e ao receber a bola o dedo virou para trás.

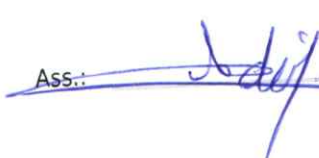
Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor André R	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	29/11/2022

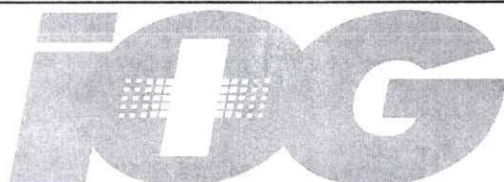
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

A aluna foi atendido pela monitoria, recebeu gelo no local e encaminhado para o IOG. Foi contatado responsável para informar e a aluna foi para casa.

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: 08/11/2022 / 12:32

Registro ID: 226530

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DESIREE



881448

881448

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 226530 NICOLAS AZEVEDO ABREU ()

Sexo: M

Data Nasc.: 11/12/2006 Idade: 15

RG: 7129477977

CPF: 057.352.670-27

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635300

Validade: 08/11/2022

Medico: HUGO M SEELIG

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: * 51991614856

Paciente:

Usuario:

NICOLAS AZEVEDO ABREU

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Dor joelho E pos exercicios

Exames Radiologico

40804062 - RX JOELHO + PATELA

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

Patela luxavel a E

Procedimentos

0 - TALA ORTOPEDICA

1

10101012 - CONSULTA

1

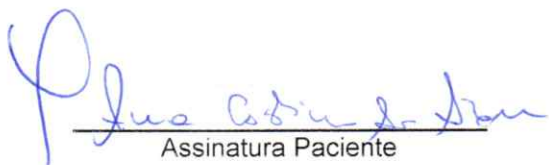
Conduta:

CONSULTA

Medicado

TALA ORTOPEDICA COLOCAÇÃO DE MATERIAL

ORTOPEDICO


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Nicolas Azevedo Abreu
Nº da Carteira: 10.63.5300
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 11/12/2006

Nº da Guia: 8931

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/11/2022	10:32:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Esquerdo

Descrição

Aluno estava na aula de educação física e num determinado exercício acabou sentindo o joelho esquerdo

Testemunha da ocorrência

Camila

Telefone

(51) 3042-0350

Camila

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Camila

Data

08/11/2022

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 rapidamente atendido pela monitora Camila que botou gelo no local afetado, e foi feito o contato com os pais

Carina Pereira
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.:

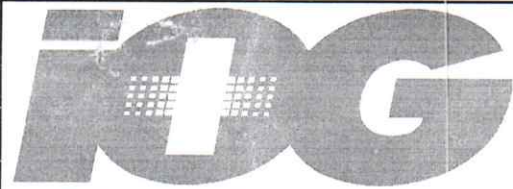
Carina Pereira da Silva

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: 24/11/2022 / 11:31

Registro ID: 226530

Tipo Atendimento
RETORNO

NATHALEA



883434

883434

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 226530 NICOLAS AZEVEDO ABREU ()

Sexo: M

Data Nasc.: 11/12/2006 Idade: 15

RG: 7129477977

CPF: 057.352.670-27

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635300

Validade: 08/11/2022

Medico: HUGO M SEELIG

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: * 51991614856

Paciente:
NICOLAS AZEVEDO ABREUUsuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

SEGUIMENTO

Revisão

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

Patela luxavel a E

Patela luxavel a E

Procedimentos

30711010 - IMOBILIZACOES NAO- GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)	1
0 - ARTROCENTESE + IMOB. PROVISORIA	1
30713145 - KIT ARTROCENTESE	1
10101012 - CONSULTA	1

Conduta:

CONSULTA

ARTROCENTESE + IMOB. PROVISORIA

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Nicolas Azevedo Abreu
Nº da Carteirinha: 10.63.5300
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 11/12/2006

Nº da Guia: 8931.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
24/11/2022	12:10:57	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

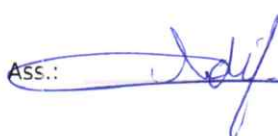
Descrição
Aluno estava na aula de educação física e num determinado exercício acabou sentindo o joelho esquerdo

Testemunha da ocorrência	Telefone
Camila	(51) 3042-0350
Camila	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila	08/11/2022

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

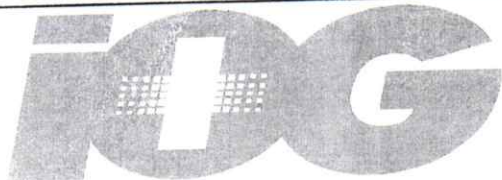
Motivo do Retorno
Retorno de consulta ao IOG, conforme solicitação médica para o dia 24/11/2022.

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



Data Atendimento: 11/11/2022 / 12:55

Registro ID: 181431

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

881904

881904

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 181431 NICOLE SILVA COSTA ()

Data Nasc.: 29/05/2005 Idade: 17 RG: 8114017265

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 9022

Medico: HUGO M SEELIG

Local: PE

CPF: 046.999.960-86

Sexo: F

Local:

Validade: 11/11/2022

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 30434396 984957690

Paciente:
NICOLE SILVA COSTAUsuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Torceu pe D

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Entorse pe D

Procedimentos

0 - TALA GESSADA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

TALA GESSADA - COLOCAÇÃO DE MATERIAL
ORTOPEDICO

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nicole Silva da Costa
Nº da Carteira: 10.63.3975
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 29/05/2005

Nº da Guia: 9022

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/11/2022	12:13:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

A aluna estava participando de uma atividade de volei e esbarrando em um dos colegas acabou torcendo o pé

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor André	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Juliana	11/11/2022

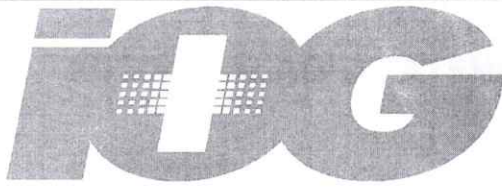
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

A aluna foi atendida, recebeu gelo no local e foi encaminhada para o IOG. A aluna ficou aguardando pois os pais viriam retirá-la.

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: 07/11/2022 / 17:57

Registro ID: 190366

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

881379

881379

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 190366 PEDRO RIBEIRO SOUZA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 01/09/2009 Idade: 13

RG: 3132571047

CPF: 032.549.360-00

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633847

Validade: 07/11/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51996727437

Usuario:

PEDRO RIBEIRO SOUZA

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA QUEDA SOBRE A MAO

Exames Radiológico

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Direito escafoide

Hipótese Diagnóstica:

FRAT ESCAFOIDE CARPO D

Procedimentos

0 - TRAT CONSERVADOR+TALA GESSADA 1

10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Pedro Ribeiro de Souza
Nº da Carteirinha: 10.63.3847
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 01/09/2009

Nº da Guia: 8914

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/11/2022	11:40:00	Corredor	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Mão Direita

Descrição

O aluno estava participando da feira de empreendedorismo e, ao se deslocar para outras bancas tropeçou, caindo sobre a mão começou a sentir dor no pulso no dia seguinte.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Coordenador Adriano	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador	07/11/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

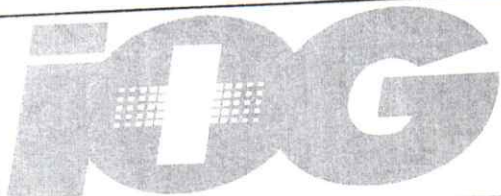
O aluno procurou o SOD, foi atendido e foi encaminhado ao IOG. Contatada a mãe para informar.

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: 16/11/2022 / 18:52

Registro ID: 190366

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



882496

882496

Sexo: M

Local:

Validade: 16/11/2022

Paciente: 190366

PEDRO RIBEIRO SOUZA ()

Data Nasc.: 01/09/2009 Idade: 13

RG: 3132571047

CPF: 032.549.360-00

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633847

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PUNHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51996727437

Paciente:
PEDRO RIBEIRO SOUZA

Usuario:
BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
dor punho d

Exames Radiológico

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

FRAT ESCAFOIDE CARPO D

Procedimentos

0 - LUVA GESSADA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

LUVA GESSADA

R. Saueressig

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

Dr. Rogerio Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Pedro Ribeiro de Souza
Nº da Carteira: 10.63.3847
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 01/09/2009

Nº da Guia: 8914.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
16/11/2022	18:29:54	Corredor	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Mão Direita

Descrição

O aluno estava participando da feira de empreendedorismo e, ao se deslocar para outras bancas tropeçou, caindo sobre a mão começou a sentir dor no pulso no dia seguinte.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Coordenador Adriano	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador	07/11/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Motivo do Retorno

Retorno de consulta para o IOG, conforme solicitação médica para o dia 16/11/2022.

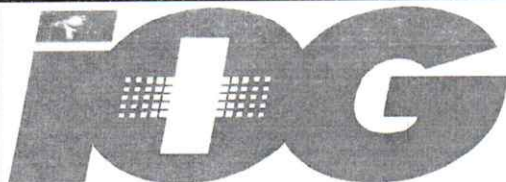
Ass.: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

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: 11/11/2022 / 16:56

Registro ID: 226580

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



881970

881970

Paciente: 226580 RAFAELA MACHADO SOUZA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 20/02/2009 Idade: 13 RG: .

CPF: 058.174.170-65

Local: _____

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633327

Validade: 11/11/2022

Medico: LUIS CLAUDIO VELLECA Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 991439697

Paciente:
RAFAELA MACHADO SOUZA

Usuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

entorse de tornozelo
com dor lateral
rx sem fx

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO Qtde: 1

Esquerdo

40804089 - RX TORNOZELO Qtde: 1

Esquerdo ap, apverdadeiro e perfil do tornozelo D

Hipótese Diagnóstica:

lesão lig dop tornozelo

Procedimentos

30728134 - LESOES LIG, AGUDAS AO NIVEL 1

DO TORNOZELO - TRAT, I

10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

LESOES LIG, AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRAT, I

BOTA ORTOPÉDICA CANO LONGO GG

Dr Luis Claudio Velleca
Ortopedia Esportiva
CRM-RS 32807
TEOT 12981

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
LUIS CLAUDIO VELLECA E LIMA
Crm: 32807

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rafaela Machado de Souza
Nº da Carteirinha: 10.63.3327
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 20/02/2009

Nº da Guia: 9031

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/11/2022	16:14:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Esquerdo

Descrição

Aluna estava na ed. física, virou seu pé esquerdo.

Testemunha da ocorrência

Camila

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Camila

Data

11/11/2022

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

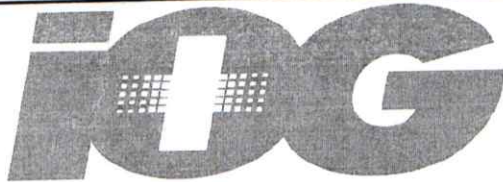
Aluna foi atendida pela monitora Camila que colocou gelo no local.

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: 30/11/2022 / 15:02

Registro ID: 215649

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



884146

884146

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 215649 RAFAELLA DIAS NAGILDO ()

Data Nasc.: 18/07/2010 Idade: 12 RG: 5136737635

Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10635012

Medico: ROGERIO MAURICIO Local: TORNOZELO

Fone: 5198956638

CPF: 058.522.530-30

Sexo: F

Local:

Validade: 18/11/2023

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
RAFAELLA DIAS NAGILDO

Usuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma pe d

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

entorse do 1 qdecontusao pe d

Procedimentos

0 - TALA GESSADA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

TALA GESSADA- BOTA ORTOPEDICA CANO LONGO M
(COLOCAÇÃO DE MATERIAL ORTOPEDICO)

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rafaella Dias Nagildo
Nº da Carteirinha: 10.63.5012
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 18/07/2010

Nº da Guia: 9302

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/11/2022	10:28:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

Aluna estava no pátio e torceu o tornozelo direito.

Testemunha da ocorrência

Camila

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Camila

Data

30/11/2022

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 Camila que colocou gelo no local e ligou para os responsáveis.

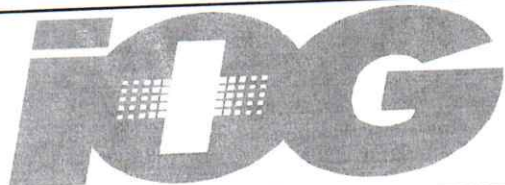
Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

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: 22/11/2022 / 11:19

Registro ID: 211529

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



883129

883129

Paciente: 211529 RENATO CARDOSO SOUZA NETO ()

Data Nasc.: 25/08/2008 Idade: 14

RG: .

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 3520

Medico: HUGO M SEELIG

Local: PE

Fone: 984313499 984231679

Sexo: M

CPF: 021.902.080-92

Local:

Validade: 31/12/2022

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
RENATO CARDOSO SOUZA NETO

Usuario:
GABRIELA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma perna D

Exames Radiológico

40804070 - RX PERNA
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Contusão perna D

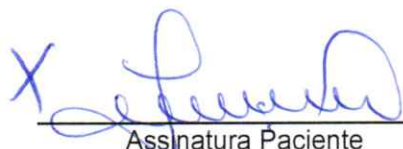
Procedimentos

30711010 - IMOB. PROVISORIA
10101012 - CONSULTA

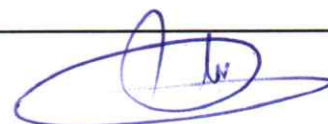
1
1

Conduta:

CONSULTA
IMOB. PROVISORIA


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____



Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Renato Cardoso de Souza Neto
Nº da Carteira: 10.63.3520
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 25/08/2008

Nº da Guia: 9149

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/11/2022	09:41:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

O aluno, durante atividade de futsal, virou o pé vido a senti dor no local.

Testemunha da ocorrência

Professor André

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Camila

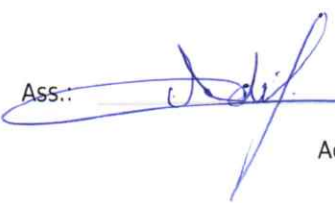
Data

22/11/2022

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 foi encaminhado para o IOG. Foi contatado o responsável para informar sobre o incidente e que o aluno disse que dá para ficar em sala de aula.

Ass.: 

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça

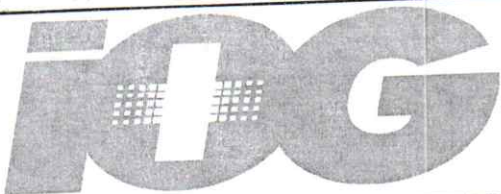
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 22/11/2022 / 15:58

Registro ID: 222769

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



883176

Paciente: 222769 RUAN LUCCA GOMES SANTANNA ()
Data Nasc.: 05/10/2015 Idade: 7 anos, RG: NÃO TEM
Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10635552
Medico: ROGERIO MAURICIO Local: MAO
Fone: 34698961 051981009352

CPF: 036.428.350-58

Sexo: M

Local:

Validade: 03/12/2022

Profissão: CRIANCA

Paciente: RUAN LUCCA GOMES SANTANNA
Usuario: DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
trauma mao d edema

Exames Radiologico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Direito

Hipótese Diagnóstica:

contusao mao d

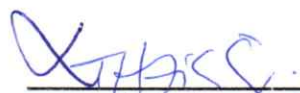
Procedimentos

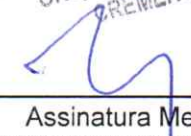
30711037 - TALA GESSADA 1
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
TALA GESSADA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 9866


Assinatura Paciente


Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ruan Lucca Gomes Santanna
Nº da Carteira: 10.63.5552
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 05/10/2015

Nº da Guia: 9157

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/11/2022	13:34:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

Aluno estava na aula de ed. física, esbarrou em sua colega e virou o dedo. A professora solicitou que o mesmo descesse para ver ou colocar gelo no local, ele disse que estava tudo bem e que não estava doendo.

Testemunha da ocorrência

Keila

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Keila

Data

22/11/2022

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 professora Keila.

Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.:

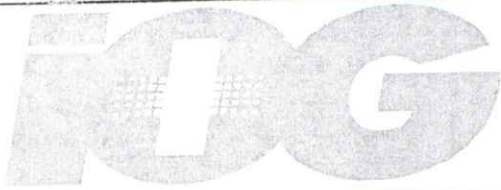
Carina Pereira da Silva

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: 28/11/2022 / 15:32

Registro ID: 222769

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



883860

883860

INSTITUTO DE ORTOPEdia GRAVATAI

Paciente: 222769 RUAN LUCCA GOMES SANTANNA ()

Data Nasc.: 05/10/2015 Idade: 7 anos, RG: NÃO TEM

CPF: 036.428.350-58

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635552

Validade: 03/12/2022

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Profissão: CRIANCA

Fone: 34698961 051981009352

Paciente:
RUAN LUCCA GOMES SANTANNAUsuario:
DIENIFER**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

dor mao d

Exames Radiologico**Hipótese Diagnóstica:**

contusao mao d

Procedimentos

30711010 - IMOB PROVISORIA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

IMOB PROVISORIA

Dr. Rogerio Saueressig
Especialista - Traumatologia
CRM: 9866

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Ruan Lucca Gomes Santanna
Nº da Carteira: 10.63.5552
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 05/10/2015

Nº da Guia: 9157.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
28/11/2022	12:11:04	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluno estava na aula de ed. física, esbarrou em sua colega e virou o dedo. A professora solicitou que o mesmo descesse para ver ou colocar gelo no local, ele disse que estava tudo bem e que não estava doendo.

Testemunha da ocorrência

Keila

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Keila

Data

22/11/2022

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de
Oliveira

Nº Bairro

459 Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno solicitado pelo médico para o dia 28/11/22.

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