

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 13/03/2023 / 18:30

Registro ID: 170067

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



895312

895312

Sexo: M

Local:

Validade: 13/03/2023

CPF: 995.085.400-87

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: 170067

MATEUS BORGES LACERDA ()

Data Nasc.: 21/04/2009 Idade: 13

RG: 312514262

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635893

Medico: LUIZ ANICET

Local: PE

Fone: 99371879 51982013195

Paciente:

MATEUS BORGES LACERDA

Usuario:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA TORCEU PE

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO
Esquerdo AP + oblquo + perfil

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

FRAT DIAFISARIA 5ºMTT E

Procedimentos

30729165 - TRAT CONSERVADOR+TALA

1

GESDA

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CREMERS 5417

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Mateus Borges Lacerda
Nº da Carteirinha: 10.63.5893
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 21/04/2009

Nº da Guia: 10092

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/03/2023	17:20:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Esquerdo

Descrição

O aluno estava jogando futsal, torceu o pé e ficou com dor no local.

Testemunha da ocorrência

Monitora Camila B.

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Camila B.

Data

13/03/2023

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 o encaminhamento para o IOG. O responsável foi informado e o aluno ficou aguardando vir buscar.

Ass.:

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça

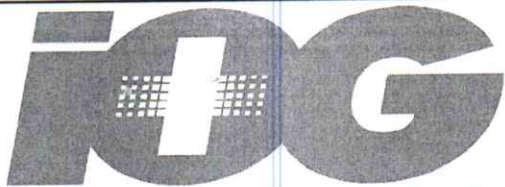
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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 GRAVATAÍ

Data Atendimento: 31/03/2023 / 10:09

Registro ID: 164665

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

NATHALEA



897539

897539

Paciente: 164665

GIULIA IZOLAN BOLCA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 07/02/2008 Idade: 15

RG: 5074045948pai

CPF: 966.752.680-15

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 3192

Validade: 30/04/2023

Medico: HUGO M SEELIG

Local: PE

Profissão: MENOR

Fone: 99941.5501 99852.3810

Paciente:
GIULIA IZOLAN BOLCA

Usuario:
BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Torceu tornozelo D. De repetição

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Lesão ligamentar tornozelo D

Procedimentos

30711010 - KIT BOELLER ADULTO

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

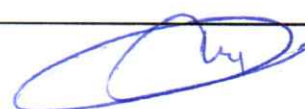
CONSULTA

Sol ECO

Tem robofoot em casa

KIT BOELLER ADULTO


Assinatura Paciente



Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Horário do retorno

Retorno Dia

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Giulia Izolan Bolcã
Nº da Carteira: 10.63.3192
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 07/02/2008

Nº da Guia: 10537

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/03/2023	08:39:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

Aluna estava na quadra jogando futsal e acabou virando o tornozelo direito, vindo a sentir dor no local.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	31/03/2023

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. Contatado o pai para informar. A aluna ficou aguardando vir buscar.

Ass.:


Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça

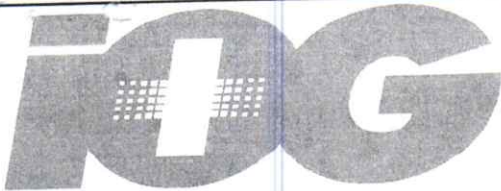
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 23/03/2023 / 13:51

Registro ID: 199155

Tipo Atendimento
RETORNO



896556

896556

Paciente: 199155

CAUA NASCIMENTO VARGAS ()

Sexo: M

Data Nasc.: 09/07/2009 Idade: 13

RG: 4132953755

CPF: 057.181.620-77

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633405

Validade: 12/12/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 984068439 51984068439

Paciente:
CAUA NASCIMENTO VARGAS

Usuario:
BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR TRAUMA NO VOLEI HEMATOMA EDEMA

Exames Radiológico

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

Hipótese Diagnóstica:

FRAT 4º QDE

Procedimentos

30722403 - TRAT CONSERVADOR+TALA 1
METALICA
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
TRAT CONSERVADOR+TALA METALICA


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Assinatura Medico
LUIZ ANICET
Ortopedia
CRM: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Cauã do Nascimento Vargas
Nº da Carteira: 10.63.3405
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 09/07/2009

Nº da Guia: 10321

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/03/2023	17:15:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava jogando vôlei e acabou batendo a bola no dedo de modo frontal, ficando com dor no local.

Testemunha da ocorrência

Coordenador Adriano

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Luana

Data

22/03/2023

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira

Nº

459

Bairro

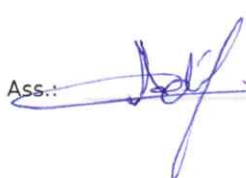
Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Observações

O aluno foi atendido pela monitoria recebeu gelo no local e o encaminhamento para o IOG. A mãe foi informada e o aluno retornou à sala de aula.

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

Adriano Fogaça

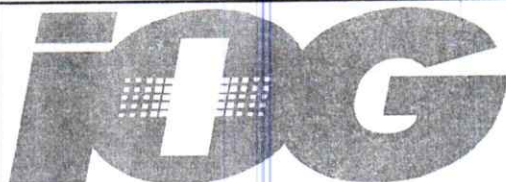
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 16/03/2023 / 11:49

Registro ID: 225033

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



895720

895720

Paciente: 225033 ANA BEATRIZ BITENCOURT MALLE ()

Sexo: F

Data Nasc.: 29/09/2010 Idade: 12

RG: 1139074965

CPF: 057.850.990-39

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635381

Validade: 31/12/2023

Medico: HUGO M SEELIG

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

Fone: 986320200 51984015883

Paciente:
ANA BEATRIZ BITENCOURT MALLE

Usuario:
BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma antebraço E

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

Contusão antebraço E

Procedimentos

30711037 - TALA GESSADA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

TALA GESSADA

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 ATENDIMENTO

Aluno: Ana Beatriz Bitencourt Malle
Nº da Carteirinha: 10.63.5381
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 29/09/2010

Nº da Guia: 10177

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/03/2023	10:29:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo

Descrição

A aluna estava participando do recreio e uma colega chocou-se com a aluna, ficando com dor no local.

Testemunha da ocorrência

Monitora Luana

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Luana

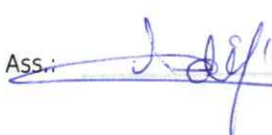
Data

16/03/2023

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. Contatado a mãe para informar. A aluna voltou à sala de aula.

Ass: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

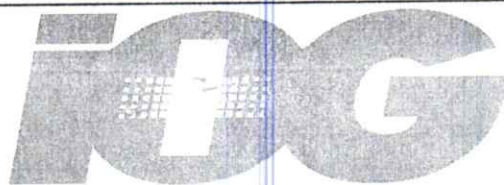
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 14/03/2023 / 11:12

Registro ID: 185646

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

NATHALEA



895390

895390

Paciente: 185646 ANNA MARIA MACHADO CIDADE ()

Sexo: F

Data Nasc.: 23/06/2007 Idade: 15

RG: 1110803531

CPF: 026.694.610-00

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 1064128

Validade: 31/12/2023

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 34973949 998793808

Paciente:

ANNA MARIA MACHADO CIDADE

Usuario:

BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

rauma mão D. Deformidade dedo

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1

Direito redução

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

Luxação metacarpo falangeana 2º QDD

Procedimentos

0 - REDUÇÃO INCRUENTA.....TALA

1 30722420

GESSADA

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

REDUÇÃO INCRUENTA.....TALA GESSADA

Assinatura Paciente

Assinatura Medico

HUGO M SEELIG

Crn: 7099

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Anna Maria Machado Cidade
Nº da Carteira: 10.63.4128
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 23/06/2007

Nº da Guia: 10101

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/03/2023	10:35:00	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita, 2º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava em sala de aula e ao se apoiar na classe acabou torcendo o dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Camila B.	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	14/03/2023

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. Contatada a mãe para informar e aguardou vir retirar.

Ass.:

Adriano Fogaça

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

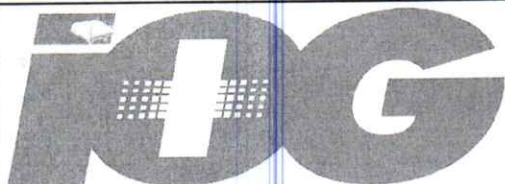
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:
<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

(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 GRAVATAÍ

Data Atendimento: 21/03/2023 / 08:04

Registro ID: 185646

Tipo Atendimento

RETORNO



896206

Paciente: 185646

ANNA MARIA MACHADO CIDADE ()

Sexo: F

Data Nasc.: 23/06/2007 Idade: 15

RG: 1110803531

CPF: 026.694.610-00

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 1064128

Validade: 31/12/2023

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 34973949 998793808

Paciente:
ANNA MARIA MACHADO CIDADE

Usuario:
BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

SEGUIMENTO

Revisão

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

Luxação metacarpo falangeana 2º QDD

Procedimentos

0 - TALA ZIMMER

10101012 - CONSULTA

1

1

Conduta:

CONSULTA

TALA ZIMMER

Anna Maria Machado

Assinatura Paciente

Hugo M Seelig

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crn: 7099

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Anna Maria Machado Cidade
Nº da Carteira: 10.63.4128
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 23/06/2007

Nº da Guia: 10101.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
20/03/2023	12:31:20	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita, 2º Dedo Mão Direita

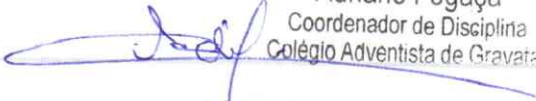
Descrição
A aluna estava em sala de aula e ao se apoiar na classe acabou torcendo o dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Camila B.	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	14/03/2023

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

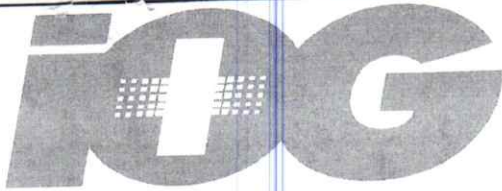
Motivo do Retorno
Retorno de consulta ao IOG, conforme solicitação médica para o dia 21/03/2023.

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: 21/03/2023 / 10:38

Registro ID: 159918

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



896246

Paciente: 159918 ARTHUR WERLANG TROCHINSKI () Sexo: M
Data Nasc.: 07/04/2006 Idade: 16 RG: 1075858868 CPF: 991.783.380-34 Local: _____
Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10632822 Validade: 31/12/2023
Medico: HUGO M SEELIG Local: MAO Profissão: ESTUDANTE
Fone: 999747311 51999747311

Paciente: ARTHUR WERLANG TROCHINSKI Usuario: BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma dedos mão E , no volei

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Esquerdo 234 QDE

Hipótese Diagnóstica:

Fratura avulsao fal media 2º QDE + Contusão 3º 4º QDE

Procedimentos

0 - CONSERVDAOR.....TALA GESSADA 1 30722438
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
KIT TALA DE PUNHO ADULTO


Assinatura Paciente

Horário do retorno: _____ Retorno Dia: _____


Assinatura Medico
HUGO M SEELIG
Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Arthur Werlang Trochinski
Nº da Carteirinha: 10.63.2822
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 07/04/2006

Nº da Guia: 10257

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/03/2023	09:07:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição
A aluna estava jogando vôlei e ao receber procurar bloquear a bola atingiu os dedos de frente, vindo a sentir dor.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Luana	21/03/2023

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

Observações
O aluno foi atendido pela monitoria recebeu gelo no local e o encaminhamento para o IOG. A mãe foi informada e o aluno retornou à sala de aula para aguardar virem buscar.

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

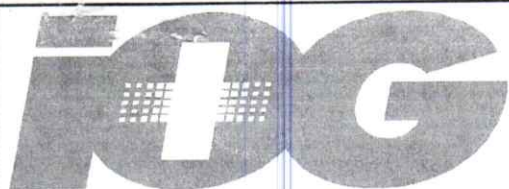
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 24/03/2023 / 19:16

Registro ID: 212737

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

LUIARA



896766

896766

Paciente: 212737 CAROLINE OLIVEIRA ASSIS ()

Sexo: F

Data Nasc.: 17/11/2009 Idade: 13 RG: .

CPF: 602.825.440-11

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 3113

Validade: 22/03/2019

Medico: CARLOS E FORERO

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51 985899648

Paciente:
CAROLINE OLIVEIRA ASSIS

Usuario:
LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
trauma punho esquerdo

Exames Radiológico

40803112 - PUNHO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

fratura epifisiolise ulna distal esquerda

Procedimentos

30720109 - FRATURA E/OU LUXA??ES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIF	1
30711037 - MEMBRO SUPERIOR	1
10101012 - CONSULTA	1

Conduta:

CONSULTA

Tala gessada MãoPunho (Adulto)

FRATURA E/OU LUXA??ES (INCLUINDO DESCOLAMENTO
EPIF

Carlos E. Forero Perea
CRM: 28649
CREMERS 28649

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
CARLOS E FORERO PEREA
Crm: 28649

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Caroline Oliveira de Assis
Nº da Carteirinha: 10.63.3113
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 17/11/2009

Nº da Guia: 10420

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/03/2023	15:24:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo

Descrição

A aluna foi receber a bola durante o jogo de vôlei, na aula de 21/03/2023, sentiu um pouco de dor no momento, não parecia ser algo mais sério. No entanto começou a aumentar o desconforto de ontem para hoje.

Testemunha da ocorrência

Coordenador Adriano

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Coordenador Adriano

Data

24/03/2023

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 o encaminhamento para o IOG. A mãe está ciente e a aluna voltou para sala de aula.

Ass.:

Adriano Fogaça

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

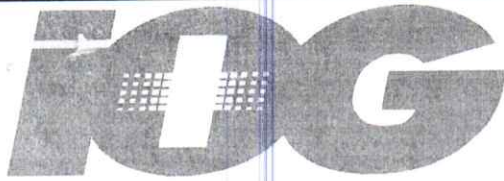
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 02/03/2023 / 18:24

Registro ID: 199155

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

DIENIFER



894068

894068

Paciente: 199155 CAUA NASCIMENTO VARGAS ()

Sexo: M

Data Nasc.: 09/07/2009 Idade: 13

RG: 4132953755

CPF: 057.181.620-77

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633405

Validade: 12/12/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51984068439

Paciente:
CAUA NASCIMENTO VARGAS

Usuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR EDEMA 2 DEDO PE E

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO
Esquerdo 2 DEDO

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO 2º PDE

Procedimentos

0 - IMOBILIZAÇÃO
10101012 - CONSULTA

1
1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
LUIZ ANICET
Crm: 547

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Cauã do Nascimento Vargas
Nº da Carteira: 10.63.3405
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 09/07/2009

Nº da Guia: 9840

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/03/2023	17:10:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição
O aluno estava jogando de futsal, dividiu bola com outro colega, deixando-o ficando com dor no local.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	02/03/2023

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 o encaminhamento para o IOG. A mãe foi informada e veio biscá-lo.

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Cauã do Nascimento Vargas
Nº da Carteirinha: 10.63.3405
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 09/07/2009

Nº da Guia: 10321

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/03/2023	17:15:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava jogando volei e acabou batendo a bola no dedo de modo frontal, ficando com dor no local.

Testemunha da ocorrência

Coordenador Adriano

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Luana

Data

22/03/2023

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 o encaminhamento para o IOG. A mãe foi informada e o aluno retornou à 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:

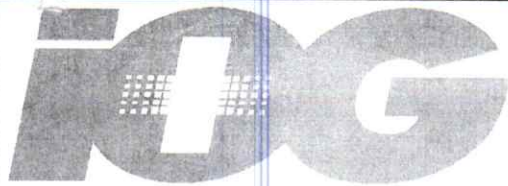
<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

(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



Data Atendimento: 29/03/2023 / 14:42

Registro ID: 199155

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



897303

897303

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 199155 CAUA NASCIMENTO VARGAS ()

Sexo: M

Data Nasc.: 09/07/2009 Idade: 13

RG: 4132953755

CPF: 057.181.620-77

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633405

Validade: 12/12/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 984068439 51984068439

Paciente:

CAUA NASCIMENTO VARGAS

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO RETIRADA TALA

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

FRAT 4º QDE

Procedimentos

0 - TALA METALICA

10101012 - CONSULTA

Conduta:

CONSULTA

TALA METALICA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Cauã do Nascimento Vargas
Nº da Carteira: 10.63.3405
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 09/07/2009

Nº da Guia: 10321.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
29/03/2023	14:35:57	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava jogando volei e acabou batendo a bola no dedo de modo frontal, ficando com dor no local.

Testemunha da ocorrência

Coordenador Adriano

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Luana

Data

22/03/2023

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

O aluno está retornando para atendimento, conforme solicitado.

Ass.:

José Vieira
Coordenador de Disciplina

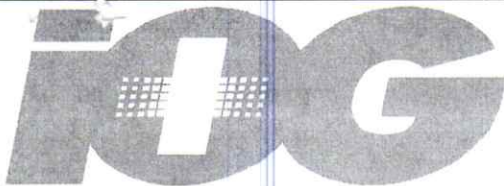
José Cassimiro Vieira da Silva

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: 23/03/2023 / 13:49

Registro ID: 209124

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

ANA



896555

896555

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 209124

CLARA RESENDE FERREIRA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 15/12/2007 Idade: 15

RG: 05783886009

CPF: 057.838.860-09

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633110

Validade: 31/12/2023

Medico: CARLOS E FORERO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 996046928 51996046928

Paciente:

CLARA RESENDE FERREIRA

Usuario:

BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma polegar esquerdo

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo 1 dedo

Hipótese Diagnóstica:

contusão polegar esquerdo

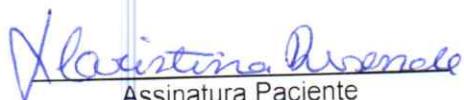
Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

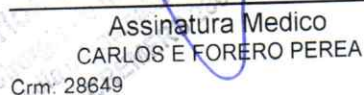
Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia


Assinatura Medico
CARLOS E FORERO PEREA
Crm: 28649

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Clara Resende Ferreira
Nº da Carteirinha: 10.63.3110
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 15/12/2007

Nº da Guia: 10379

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/03/2023	11:43:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna estava participando de uma atividade de corrida, tropeçou e, ao cair acabou machucando o dedo.

Testemunha da ocorrência

Monitor Mauro

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Camila B.

Data

23/03/2023

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

A aluna foi atendida, recebeu gelo no local e foi encaminhada para o IOG. Contatado a mãe para informar. A aluna voltou para a sala de aula.

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.:

Adriano Fogaça

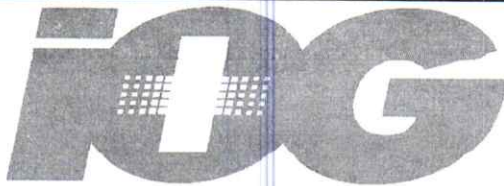
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:
<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

(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: 07/03/2023 / 17:14

Registro ID: 226131

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

LUIARA



894580

894580

Paciente: 226131

DAVI ARTHUR HUBNER ()

Sexo: M

Data Nasc.: 06/07/2010 Idade: 12

RG: 1138405616

CPF: 057.278.450-33

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635689

Validade: 04/10/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 993688462

Paciente:

DAVI ARTHUR HUBNER

Usuario:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA QUEDA

Exames Radiológico

40803104 - RX ANTEBRACO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO ANTEBRAÇO E

Procedimentos

30711010 - IMOBILIZAÇÃO

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA


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 ATENDIMENTO

Aluno: Davi Arthur Hübner
Nº da Carteirinha: 10.63.5689
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 06/07/2010

Nº da Guia: 9950

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/03/2023	15:39:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Esquerdo, Cotovelo Direito

Descrição
O aluno tropeçou durante atividade, caiu e bateu com o braço ficando com dor no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Camila B.	(51) 3042-0305

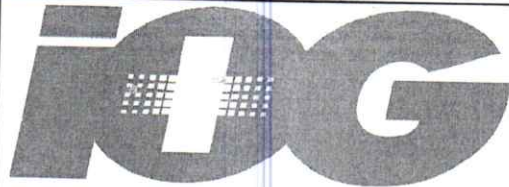
Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	07/03/2023

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 o encaminhamento para o IOG. A mãe foi informada e o aluno retornou à 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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 31/03/2023 / 10:09

Registro ID: 164665

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

NATHALEA



897539

897539

Paciente: 164665 GIULIA IZOLAN BOLCA ()

Data Nasc.: 07/02/2008 Idade: 15

RG: 5074045948pai

CPF: 966.752.680-15

Sexo: F

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 3192

Local:

Medico: HUGO M SEELIG

Local: PE

Validade: 30/04/2023

Fone: 99941.5501 99852.3810

Profissão: MENOR

Paciente:
GIULIA IZOLAN BOLCA

Usuario:
BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Torceu tornozelo D. De repetição

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Lesão ligamentar tornozelo D

Procedimentos

30711010 - KIT BOELLER ADULTO

1

10101012 - CONSULTA

1

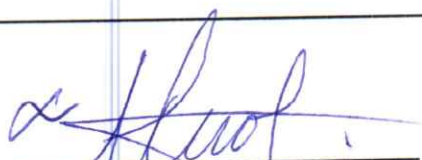
Conduta:

CONSULTA

Sol ECO

Tem robofoot em casa

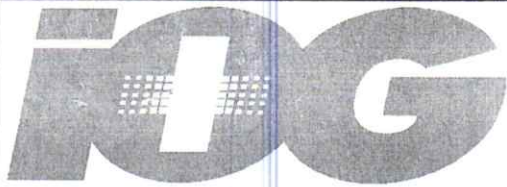
KIT BOELLER ADULTO


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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 09/03/2023 / 09:15

Registro ID: 227913

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

NATHALEA



894790

894790

Paciente: 227913 JENNYFER VICTORIA SANTOS MELLO ()

Sexo: F

Data Nasc.: 15/11/2006 Idade: 16

RG: 1139774275

CPF: 059.782.360-03

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10636183

Validade: 09/03/2023

Medico: HUGO M SEELIG

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51 985349735(pai)

Paciente:

JENNYFER VICTORIA SANTOS MELLO

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Torceu tornozelo E

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

Entorse tornozelo E

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

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Jennyfer Victoria dos Santos Mello
Nº da Carteirinha: 10.63.6183
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 15/11/2006

Nº da Guia: 9996

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/03/2023	08:26:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluna virou o pé esquerdo e esta com dor no tornozelo parte de cima.

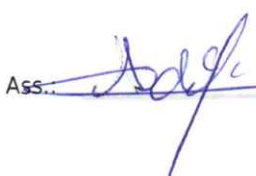
Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Patrícia	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	09/03/2023

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

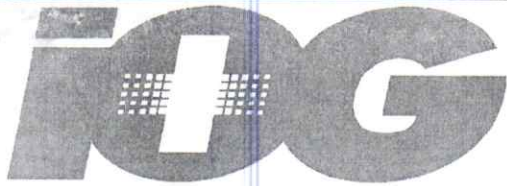
Observações

A aluna foi atendida, recebeu gelo no local e foi encaminhada para o IOG. Contatado o pai para informar. A aluna ficou aguardando vir buscá-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: 14/03/2023 / 16:58

Registro ID: 227913

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



895457

895457

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 227913 JENNYFER VICTORIA SANTOS MELLO ()

Sexo: F

Data Nasc.: 15/11/2006 Idade: 16

RG: 1139774275

CPF: 059.782.360-03

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10636183

Validade: 09/03/2023

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51 985349735(pai)

Paciente:
JENNYFER VICTORIA SANTOS MELLO

Usuario:
LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
dor tornozelo

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

Entorse tornozelo E

Procedimentos

0 - IMOB PROVISORIA 30711010 1
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
IMOB PROVISORIA

Assinatura Paciente

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866

Assinatura Medico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crn: 9866

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Jennyfer Victoria dos Santos Mello
Nº da Carteirinha: 10.63.6183
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 15/11/2006

Nº da Guia: 9996.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
13/03/2023	16:52:03	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluna virou o pé esquerdo e esta com dor no tornozelo parte de cima.

Testemunha da ocorrência

Monitora Patrícia

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Camila B.

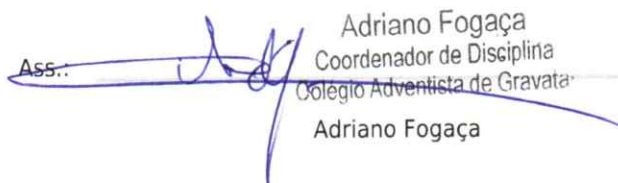
Data

09/03/2023

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 14/03/2023.

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:

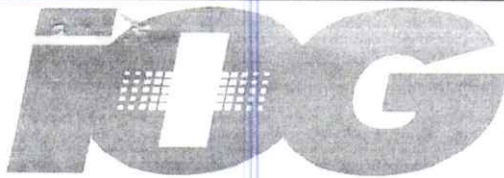
<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

(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: 28/03/2023 / 18:38

Registro ID: 227913

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

897186

897186

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 227913 JENNYFER VICTORIA SANTOS MELLO ()

Sexo: F

Data Nasc.: 15/11/2006 Idade: 16

RG: 1139774275

CPF: 059.782.360-03

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10636183

Validade: 09/03/2023

Medico: CLEVERSON A. K.

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51 985349735(pai)

Paciente:

JENNYFER VICTORIA SANTOS MELLO

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

ENTORSE TORNOZELO ESQ

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

Entorse tornozelo E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico

CLEVERSON A. K. RODRIGUES

Crm: 25989

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Jennyfer Victoria dos Santos Mello
Nº da Carteirinha: 10.63.6183
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 15/11/2006

Nº da Guia: 9996.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/03/2023	08:26:28	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluna virou o pé esquerdo e esta com dor no tornozelo parte de cima.

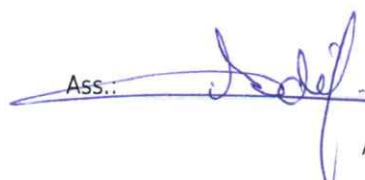
Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Patrícia	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	09/03/2023

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 27/03/2023

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

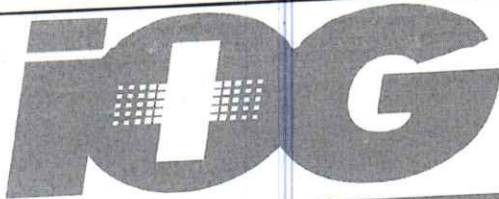
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 17/03/2023 / 13:25

Registro ID: 228032

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



895879

895879

Sexo: M

Local:

CPF: 055.468.290-79

Validade: 17/03/2023

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: 228032

JOAO DAMASIO BOCUSSI SANTOS ()

Data Nasc.: 06/09/2017

Idade: 5 anos, RG: nao tem

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635786

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: BRACO

Fone: 5193771493

Paciente:

JOAO DAMASIO BOCUSSI SANTOS

Usuario:

DENIFER

HDA - História da doença atual / Exame fisico:
QUEDA AO SOLO

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:
fratura distal radio d

Procedimentos

0 - CONSERVADOR TALA GESSADA 1
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Damasio Bocussi dos Santos
Nº da Carteirinha: 10.63.5786
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 06/09/2017

Nº da Guia: 10193

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/03/2023	16:45:00	Playground (Ex.: parquinho)	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Braço Direito

Descrição

O aluno estava brincando na pracinha quando tropeçou e bateu com o braço no chão.

Testemunha da ocorrência

Monitora Nilsa

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Luana

Data

16/03/2023

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 monitora que colocou gelo no local. Uma ficha da IOG foi encaminhada ao responsável. Foi feito contato com a mãe. O aluno retornou para a sala.

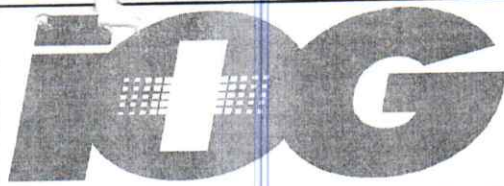
Ass.:

José Vieira
Coordenador de Disciplina

José Cassimiro Vieira 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: 16/03/2023 / 19:45

Registro ID: 213229

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

895798

895798

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 213229 LAURA SILVA BORGES ()

Sexo: F

Data Nasc.: 24/02/2011 Idade: 12 RG: NÃO TEM

CPF: 058.733.440-19

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 4357

Validade: 30/04/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: BRACO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 051980120743 051980120743

Paciente:
LAURA SILVA BORGESUsuario:
ANAHDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR TRAUMA DIRETO

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:
CONTUSÃO ANTEBRAÇO E

Procedimentos

30741010 - IMOBILIZAÇÃO

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

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 ATENDIMENTO

Aluno: Laura e Silva Borges
Nº da Carteira: 10.63.4357
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 24/02/2011

Nº da Guia: 10175

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/03/2023	10:22:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Antebraço Esquerdo

Descrição

A aluna estava participando de uma atividade de exercícios e uma colega chocou-se com a aluna, ficando com dor no local.

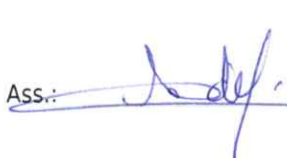
Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor Mauro	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Luana	16/03/2023

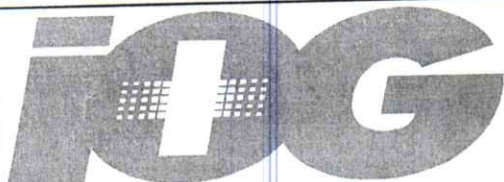
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

A aluna foi atendida, recebeu gelo no local e foi encaminhada para o IOG. Contatado o pai para informar. A aluna voltou 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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 08/03/2023 / 19:12

Registro ID: 227906

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



894761

894761

Paciente: 227906

MARIA CLARA GONCALVES SANTOS ()

Sexo: F

Data Nasc.: 17/10/2012 Idade: 10

RG: 1133416816

CPF: 052.508.330-80

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634790

Validade: 12/12/2023

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 996824112 5134842904

Paciente:

MARIA CLARA GONCALVES SANTOS

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma no basquete dor edema

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

entorse do 4 qdd

Procedimentos

0 - TALA DE ZYMMER

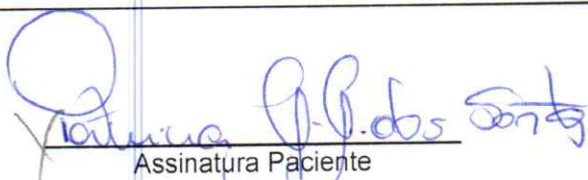
1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Clara Gonçalves dos Santos
Nº da Carteirinha: 10.63.4790
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 17/10/2012

Nº da Guia: 9974

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/03/2023	11:16:00	Ginásio	Aula de educação física

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

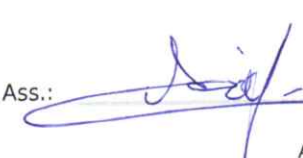
Descrição
A aluna estava jogando e acabou batendo a bola no dedo, ficando com dor no local.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	08/03/2023

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. Contatado o pai para informar. A aluna voltou 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:

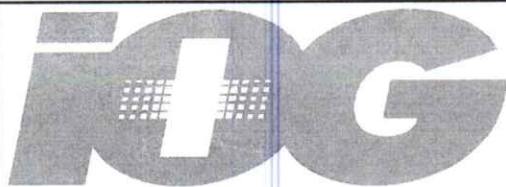
<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

(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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Data Atendimento: 06/03/2023 / 13:22

Registro ID: 222077

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



894358

894358

Paciente: 222077 MARIA LUIZA IRRIBAREM HOFFMANN ()

Sexo: M

Data Nasc.: 19/01/2011 Idade: 12

RG: 1124804251

CPF: 063.913.130-16

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635411

Validade: 06/10/2021

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 998875966 51998875966

MARIA LUIZA IRRIBAREM HOFFMANN

Usuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

caiu no colegio dor edema

Exames Radiologico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

contusao pe d

Procedimentos

0 - TALA GESSADA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

COLOCAÇÃO DE MATERIAL ORTOPEDICO

Assinatura Paciente

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia

CREMERS 9866

Assinatura Medico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Maria Luiza Irribarem Hoffmann

Nº da Carteira: 10.63.5411

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 19/01/2011

Nº da Guia: 9923

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/03/2023	11:38:00	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Pé Direito

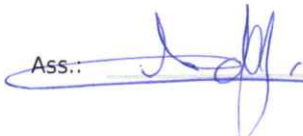
Descrição
A aluna estava na troca de período em uma brincadeira a aluna se desequilibrou e outro colega caiu sobre seu pé, vindo a sentir dor

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor Régis	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	06/03/2023

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. Foi feita tentativa de contato com a mãe, mas sem sucesso. A aluna voltou para a sala de aula.

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

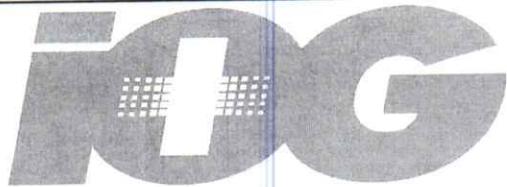
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Data Atendimento: 17/03/2023 / 15:50

Registro ID: 222077

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



895928

895928

Paciente: 222077 MARIA LUIZA IRRIBAREM HOFFMANN ()

Sexo: M

Data Nasc.: 19/01/2011 Idade: 12

RG: 1124804251

CPF: 063.913.130-16

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635411

Validade: 06/10/2021

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 998875966 51998875966

Usuario:

Paciente: MARIA LUIZA IRRIBAREM HOFFMANN

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

dor pe d

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

contusao pe d

Procedimentos

30711010 - IMOB PROVISORIA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente


Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Maria Luiza Irribarem Hoffmann
Nº da Carteira: 10.63.5411
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 19/01/2011

Nº da Guia: 9923.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
17/03/2023	13:27:40	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

A aluna estava na troca de período em uma brincadeira a aluna se desequilibrou e outro colega caiu sobre seu pé, vindo a sentir dor

Testemunha da ocorrência

Monitor Régis

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Camila B.

Data

06/03/2023

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de
Oliveira

Nº Bairro

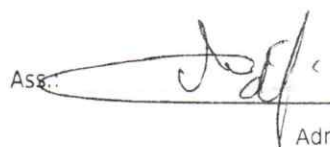
459 Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno de consulta ao IOG, conforme solicitação médica para o dia 17/03/2023.

Ass. 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

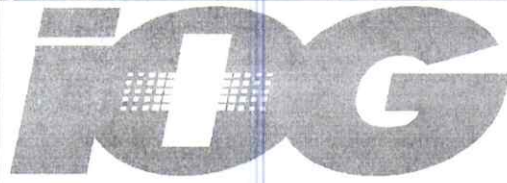
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 24/03/2023 / 16:02

Registro ID: 222077

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DIENIFER



896738

896738

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 222077 MARIA LUIZA IRRIBAREM HOFFMANN ()

Sexo: M

Data Nasc.: 19/01/2011 Idade: 12

RG: 1124804251

CPF: 063.913.130-16

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635411

Validade: 06/10/2024

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 998875966 51998875966

Paciente:

MARIA LUIZA IRRIBAREM HOFFMANN

Usuario:

LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

dor npe d

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

contusao pe d

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRMERS 9866
Assinatura PacienteAssinatura 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: Maria Luiza Iribarem Hoffmann
Nº da Carteirinha: 10.63.5411
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 19/01/2011

Nº da Guia: 9923.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
24/03/2023	15:55:43	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

A aluna estava na troca de período em uma brincadeira a aluna se desequilibrou e outro colega caiu sobre seu pé, vindo a sentir dor

Testemunha da ocorrência

Monitor Régis

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Camila B.

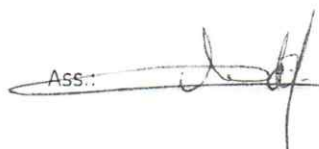
Data

06/03/2023

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 24/03/2023.

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Mateus Borges Lacerda
Nº da Carteirinha: 10.63.5893
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 21/04/2009

Nº da Guia: 10092



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/03/2023	17:20:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

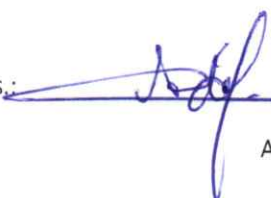
Descrição
O aluno estava jogando futsal, torceu o pé e ficou com dor no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Camila B.	(51) 3042-0305

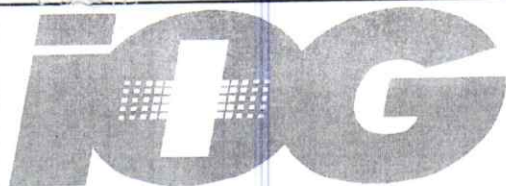
Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	13/03/2023

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
O aluno foi atendido pela monitoria recebeu gelo no local e o encaminhamento para o IOG. O responsável foi informado e o aluno ficou aguardando vir buscar.

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: 30/03/2023 / 17:24

Registro ID: 170067

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



897497

897497

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 170067 MATEUS BORGES LACERDA ()

Data Nasc.: 21/04/2009 Idade: 13 RG: 312514262

CPF: 995.085.400-87

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635893

Validade: 13/03/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 99371879 51982013195

Usuario:

MATEUS BORGES LACERDA

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO RETIRADA TALA FRAT EM CONSOLIDAÇÃO

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo AP + oblquo + perfil

Hipótese Diagnóstica:

FRAT DIAFISARIA 5ºMTT E

Procedimentos

0 - ORTESE PE E

1

10101039 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

ORTESE PE E

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Mateus Borges Lacerda
Nº da Carteirinha: 10.63.5893
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 21/04/2009

Nº da Guia: 10092.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
29/03/2023	16:35:02	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

O aluno estava jogando futsal, torceu o pé e ficou com dor no local.

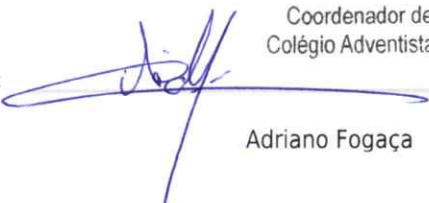
Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Camila B.	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	13/03/2023

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

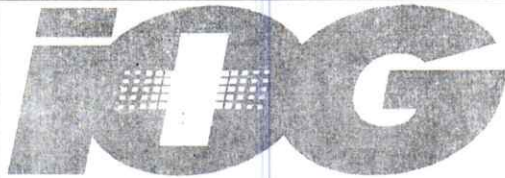
Retorno de consulta ao IOG, conforme solicitação médica para o dia 30/03/2023.

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: 17/03/2023 / 18:18

Registro ID: 228035

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DIENIFER



895948

RX REALIZADO

895948

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 228035

NICOLAS SILVA SOUZA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 16/07/2010 Idade: 12

RG: 9127636241

CPF: 876.263.900-59

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635767

Validade: 12/12/2023

Medico: CARLOS E FORERO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: , 51995222989

Paciente:
NICOLAS SILVA SOUZAUsuario:
DIENIFERHDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA PUNHO DIRITO

Exames Radiológico

40803112 - PUNHO
Direito escafoide

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSÃO PUNHO DIRIETO

Procedimentos

30711037 - MEMBRO SUPERIOR

1

64620107 - PACOTE DE CONSULTA

1

ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO
PCT COM HM

Conduta:

CONSULTA

10/10/12

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Carlos E. Forero Perea
Cirurgia de mão - RQE: 39417
Ortopedia e Traumatologia - RQE: 20642
CRM: 28649

Assinatura Medico

CARLOS E FORERO PEREA

Crm: 28649

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nicolas Silva Souza
Nº da Carteira: 10.63.5767
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 16/07/2010

Nº da Guia: 10215

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/03/2023	11:20:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Partes do corpo

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Mão Direita

Descrição

O aluno estava em pé na sala de aula quando tropeçou e ao cair bateu com a mão na mesa.

Testemunha da ocorrência

Monitora Luana

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Luana

Data

17/03/2023

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 monitora Luana, que colocou gelo no local. Foi entrado em contato com a mãe e emitido um encaminhamento para a IOG.

Ass.:

José Vieira
Coordenador de Disciplina

José Cassimiro Vieira da Silva

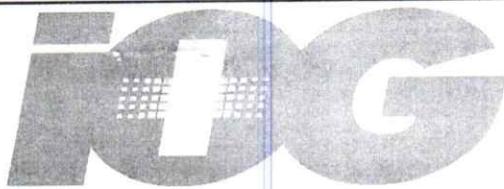
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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 GRAVATAÍ

Data Atendimento: 29/03/2023 / 13:40

Registro ID: 228178

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



897275

897275

Paciente: 228178 PAULO SERGIO ROSA FRUTOS JUNIOR ()

Sexo: M

Data Nasc.: 22/10/2008 Idade: 14

RG: 8118132904

CPF: 037.855.450-61

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635867

Validade: 30/12/2023

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 993504188 51993504188

Paciente:
PAULO SERGIO ROSA FRUTOS JUNIOR

Usuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma no futebol dor edema

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

fratura falange proximal 1 qde

Procedimentos

30722403 - CONSERVADOR TALA 1
GESSADA
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
CONSERVADOR TALA GESSADA

Patricia de Moraes Souza
Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Paulo Sérgio Rosa Frutos Júnior
Nº da Carteirinha: 10.63.5867
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 22/10/2008

Nº da Guia: 10492

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/03/2023	10:43:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava realizando atividades na ed física quando a bola bateu no dedo polegar da mão esquerda, ficando com dor no local.

Testemunha da ocorrência

Monitora Camila B.

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Camila B.

Data

29/03/2023

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

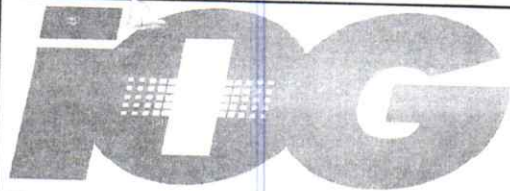
O aluno foi atendido pela monitoria recebeu gelo no local e o encaminhamento para o IOG. A mãe foi informada e o aluno ficou aguardando vir buscar..

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: 30/03/2023 / 13:04

Registro ID: 228188

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

ANA



897431

897431

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 228188

RAFAEL MATTOS PEREIRA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 24/02/2014 Idade: 9 anos, RG: 690.511.600-97

CPF: 690.511.600-97

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635803

Validade: 31/12/2023

Medico: CARLOS E FORERO

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

Fone: 982596219 51982596219

Paciente: RAFAEL MATTOS PEREIRA

Usuario: DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA PUNHO DIREITO

Exames Radiológico

40803112 - PUNHO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA RADIO DISTAL DIRITO

Procedimentos

30711037 - MEMBRO SUPERIOR	1
30720109 - FRATURA E/OU LUXA??ES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIF	1
10101012 - CONSULTA	1

Conduta:

CONSULTA

FRATURA E/OU LUXA??ES (INCLUINDO DESCOLAMENTO
EPIF

MEMBRO SUPERIOR

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

Assinatura Medico
CARLOS E FORERO PEREA
Crm: 28649

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rafael Mattos Pereira
Nº da Carteira: 10.63.5803
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 24/02/2014

Nº da Guia: 10523

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/03/2023	12:32:00	Pátio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Direito

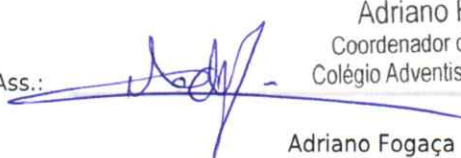
Descrição
O aluno estava no pátio, ao correr caiu machucou o pulso. Ficando com dor no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Camila B.	(51) 3042-0305

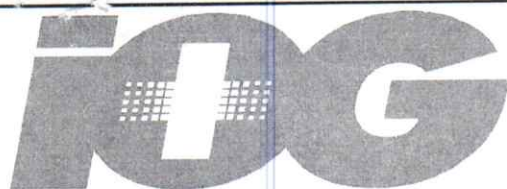
Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	30/03/2023

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 o encaminhamento para o IOG. O pai foi informado e o aluno aguarda buscar.

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: 07/03/2023 / 09:37

Registro ID: 202978

Tipo Atendimento
RETORNO

894489

894489

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 202978 RAFAELA GUIMARAES RIEIRA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 24/11/2010 Idade: 12

RG: 112864654

CPF: 056.694.500-27

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10636135

Validade: 12/12/2023

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 981259770 51981537444

Paciente:

RAFAELA GUIMARAES RIEIRA

Usuario:

NATHALEA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

SEGUIMENTO

Revisão

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

FRAT FM 5º QDE

Procedimentos

0 - TALA ZIMMER

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

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: Rafaela Guimarães Rieira
Nº da Carteirinha: 10.63.6135
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 24/11/2010

Nº da Guia: 9742.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/03/2023	16:47:42	Ginásio	Aula de educação física

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

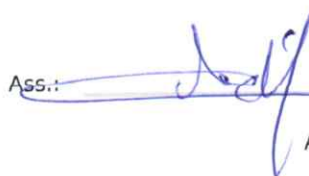
Descrição
A aluna estava jogando basquete e acabou batendo a bola no dedo, ficando com dor no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor Mauro	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	28/02/2023

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 07/03/2023

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:

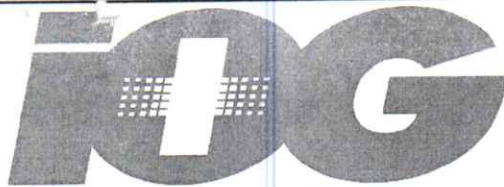
<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

(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: 14/03/2023 / 10:15

Registro ID: 202978

Tipo Atendimento
RETORNO



895374

895374

Paciente: 202978 RAFAELA GUIMARAES RIEIRA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 24/11/2010 Idade: 12

RG: 112864654

CPF: 056.694.500-27

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10636135

Validade: 12/12/2023

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 981259770 51981537444

Paciente:
RAFAELA GUIMARAES RIEIRA

Usuario:
BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

SEGUIMENTO

Revisão

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Esquerdo 5QDE

Hipótese Diagnóstica:

FRAT FM 5º QDE

Consolidada

FRAT FM 5º QDE

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Fisio

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: Rafaela Guimarães Rieira
Nº da Carteirinha: 10.63.6135
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 24/11/2010

Nº da Guia: 9742.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
13/03/2023	16:29:24	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna estava jogando basquete e acabou batendo a bola no dedo, ficando com dor no local.

Testemunha da ocorrência

Monitor Mauro

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Camila B.

Data

28/02/2023

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 de consulta conforme solicitação médica para o IOG, dia 14/03/2023.

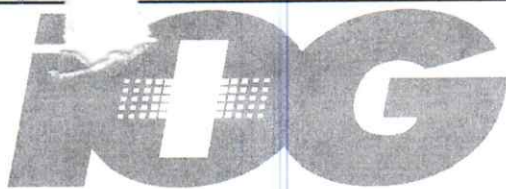
Ass.:

José Cassimiro Vieira da Silva

José Vieira
Coordenador de Disciplina

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: 24/03/2023 / 15:07

Registro ID: 215649

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



896728

896728

Paciente: 215649 RAFAELLA DIAS NAGILDO ()

Sexo: F

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

CPF: 058.522.530-30

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635012

Validade: 18/12/2022

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51989566638

Paciente:
RAFAELLA DIAS NAGILDO

Usuario:
LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

pisou num buraco dor edema

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

entorse tornozelo d

Procedimentos

30711010 - IMOB PROVISORIA
10101012 - CONSULTA

1
1

Conduta:

CONSULTA
IMOB PROVISORIA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866

Assinatura Medico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



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

Data de Nascimento: 18/07/2010

Nº da Guia: 10414

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/03/2023	11:57:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

A aluna estava se deslocando pelas escadas na hora da saída e acabou virando o pé, vindo a sentir dor no local.

Testemunha da ocorrência

Monitor Régis

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Camila B.

Data

24/03/2023

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

A aluna foi atendida, recebeu gelo no local e foi encaminhada para o IOG. Contatada a mãe para informar. A aluna ficou aguardando vir buscar.

Ass.:

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



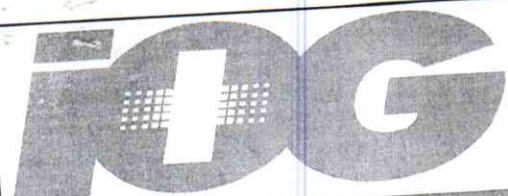
895433

Data Atendimento: 14/03/2023 / 15:28

Registro ID: 179099

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

895433



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 179099

THIAGO CRESPO PINHO ()

Data Nasc.: 05/04/2011

Idade: 11

RG: NÃO TEM

Matricula: 10634098

Convenio: ADVENTISTA

Medico: LUIZ ANICET

Fone: 995741252 51 995677734

Sexo: M

Local:

Validade: 12/12/2023

CPF: 061.894.470-23

Profissão: ESTUDANTE

Local: PE

Paciente:

THIAGO CRESPO PINHO

Usuario:

LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR EDEMA TRAUMA NO FUTEBOL

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo AP + oblíquo + perfil

Hipótese Diagnóstica:

EPIFISIOLSE DISTAL 5º MTTE

Procedimentos

0 - TRAT CONSERVADOR+ TALA GESSADA 1

30729149

10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

TRAT CONSERVADOR+ TALA GESSADA

Assinatura Paciente
Assinatura Médico
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: Thiago Crespo Pinho
Nº da Carteira: 10.63.4098
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 05/04/2011

Nº da Guia: 10113

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/03/2023	14:29:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Um colega pisou em seu pé

Partes do corpo

Pé Esquerdo

Descrição

O aluno estava na educação física, quando um colega, sem querer, pisou em seu pé.

Testemunha da ocorrência

Monitor Samuel

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Nilza

Data

14/03/2023

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira

Nº Bairro

459 Centro

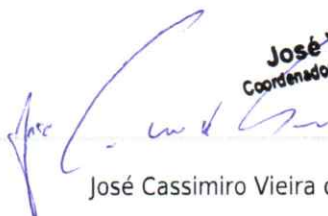
Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Observações

O aluno foi atendido pelo monitor, recebeu gelo no local e encaminhamento para IOG. O responsável foi avisado e informou que alguém irá buscar o aluno.

Ass.:


José Vieira
Coordenador de Disciplina
José Cassimiro Vieira 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

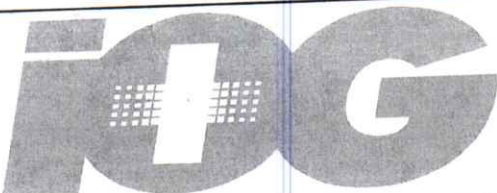


896347

896347

Data Atendimento: 21/03/2023 / 18:14

Registro ID: 179099

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 179099

THIAGO CRESPO PINHO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 05/04/2011 Idade: 11

RG: NÃO TEM

CPF: 061.894.470-23

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634098

Validade: 12/12/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 995741252 51 995677734

Paciente:
THIAGO CRESPO PINHOUsuário:
DIENIFERHDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR EM TTO RETIRADA TALA EDEMA

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

EPIFISIOLSE DISTAL 5º MTTE

Procedimentos

0 - TALA GESSADA
10101012 - CONSULTA

30711029

1
1

Conduta:

CONSULTA
TALA GESSADADr. Luiz Anicet
Ortopedia
CREMERS 5417Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Thiago Crespo Pinho
Nº da Carteira: 10.63.4098
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 05/04/2011

Nº da Guia: 10113.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
21/03/2023	12:54:12	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Um colega pisou em seu pé	Pé Esquerdo

Descrição

O aluno estava na educação física, quando um colega, sem querer, pisou em seu pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor Samuel	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Nilza	14/03/2023

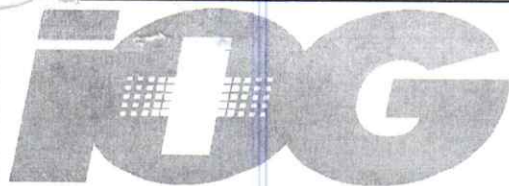
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno de consulta ao IOG, conforme solicitação médica para o dia 21/03/2023.

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: 27/03/2023 / 18:14

Registro ID: 179099

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



897020

897020

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 179099 THIAGO CRESPO PINHO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 05/04/2011 Idade: 11 RG: NÃO TEM

CPF: 061.894.470-23

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634098

Validade: 12/12/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 995741252 51 995677734

Paciente:

THIAGO CRESPO PINHO

Usuario:

LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO MANTER ORTESE

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo AP + oblquo + perfil

Hipótese Diagnóstica:

EPIFISIOLSE DISTAL 5º MTTE

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Dr. Luiz Anicet
Ortopedista
CREMERS 5417Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Thiago Crespo Pinho
Nº da Carteirinha: 10.63.4098
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 05/04/2011

Nº da Guia: 10113.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/03/2023	15:36:38	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Um colega pisou em seu pé	Pé Esquerdo

Descrição
O aluno estava na educação física, quando um colega, sem querer, pisou em seu pé.

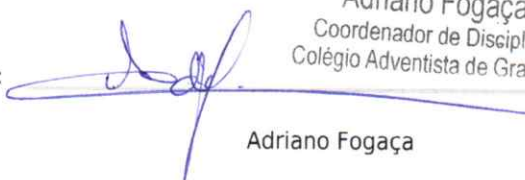
Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor Samuel	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Nilza	14/03/2023

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 27/03/2023.

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