

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 12/04/2023 / 10:50

Registro ID: 185646

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



898784

Paciente: 185646 ANNA MARIA MACHADO CIDADE ()

Data Nasc.: 23/06/2007 Idade: 15 RG: 1110803531

Convenio: ADVENTISTA Matricula: 1064128

Medico: HUGO M SEELIG Local: TORNOZELO

Fone: 34973949 51998793808

Sexo: F

Local:

CPF: 026.694.610-00

Validade: 31/12/2023

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: ANNA MARIA MACHADO CIDADE
Usuario: DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
Torceu tornozelo D

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Entorse tornozelo D

Procedimentos

0 - IMOB. PROVISORIA 30711010 1
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
IMOB. PROVISORIA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



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

Data de Nascimento: 23/06/2007

Nº da Guia: 10721

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/04/2023	09:58:00	Banheiro	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

A aluna estava escorregou em um pedaço de papel e, ao cair, torceu o pé

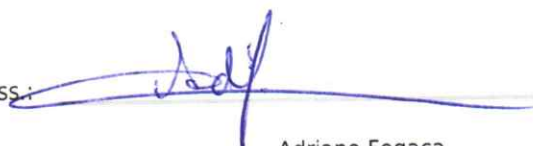
Testemunha da ocorrência	Telefone
Vice Jesiel	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Adriano	12/04/2023

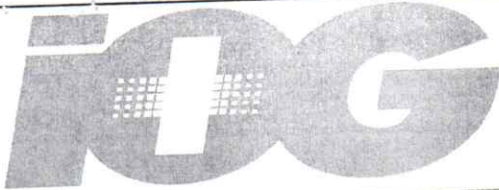
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

A aluna foi atendida e recebeu o encaminhamento para o IOG. A mãe foi informada e está vindo 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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 03/04/2023 / 17:27

Registro ID: 212737

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



897895

897895

Paciente: 212737 CAROLINE OLIVEIRA ASSIS ()

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

CPF: 602.825.440-11

Sexo: F

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 3113

Validade: 22/03/2019

Medico: LUIZ ANICET

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51 985899648

Paciente: CAROLINE OLIVEIRA ASSIS

Usuario:
DIENIFER

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

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

fratura epifisiolise ulna distal esquerda

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crn: 5417

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



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

Data de Nascimento: 17/11/2009

Nº da Guia: 10420.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
03/04/2023	16:39:31	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

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	Telefone
Coordenador Adriano	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Adriano	24/03/2023

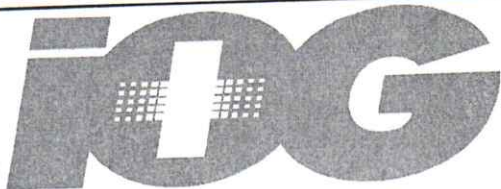
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno de consulta ao IOG, conforme solicitação médica para o dia 03/04/2023.

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: 05/04/2023 / 13:28

Registro ID: 199155

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



898128

898128

Sexo: M

Local:

CPF: 057.181.620-77

Validade: 12/12/2023

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: 199155 CAUA NASCIMENTO VARGAS ()

Data Nasc.: 09/07/2009 Idade: 13 RG: 4132953755

Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10633405

Medico: LUIZ ANICET Local: MAO

Fone: 984068439 51984068439

Paciente:
CAUA NASCIMENTO VARGAS

Usuario:
DIENIFER

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

Exames Radiológico

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

Hipótese Diagnóstica:

FRAT 4º QDE

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA
FISIO CASEIRA

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CRM: 5417

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crn: 5417

Horário do retorno

Retorno Dia

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: 10321.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
04/04/2023	17:28:35	Ginásio	Aula de educação física

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

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

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

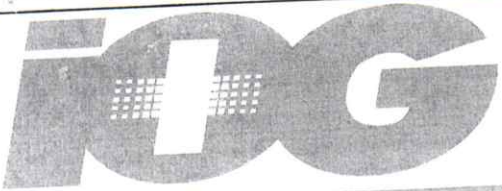
Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Luana	22/03/2023

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
Retorno de consulta ao IOG, conforme solicitação médica para o dia 05/04/2023.

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: 18/04/2023 / 18:21
Registro ID: 204545
Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



899550

Paciente: 204545 GIOVANA FERNANDES ACHE OLIVEIRA ()
Data Nasc.: 21/08/2010 Idade: 12 RG: 1122041691 CPF: 036.446.390-27 Sexo: F
Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10634379 Local: Validade: 12/12/2023
Medico: ROGERIO MAURICIO Local: MAO Profissão: ESTUDANTE
Fone: 992276377 PAI 51 - 992910739

Paciente: GIOVANA FERNANDES ACHE OLIVEIRA
Usuario: LUIARA

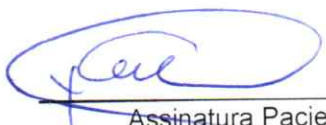
HDA - História da doença atual / Exame físico:
trauma no futebol dor edema

Exames Radiologico
40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Direito

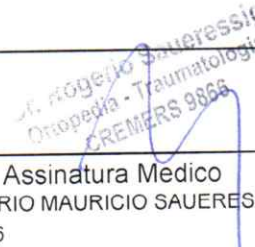
Hipótese Diagnóstica:
entorse do 5 qdd

Procedimentos
0 - TALA DE ZYMMER 30711010 1
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:
CONSULTA
TALA DE ZYMMER


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Giovana Fernandes Ache de Oliveira
Nº da Carteira: 10.63.4379
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 21/08/2010

Nº da Guia: 10873

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/04/2023	17:21:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

A aluna estava participando da atividade com bola e foi atingida por uma bola, vindo a sentir dor no local.

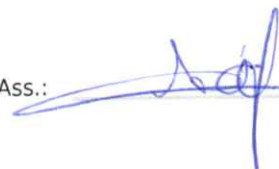
Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Camila B.	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	18/04/2023

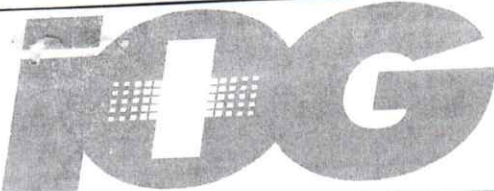
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

A aluna foi atendida pela monitoria, recebeu gelo no local e encaminhada para o IOG. Foi contatado os responsáveis e a aluna retornou para a sala.

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: 13/04/2023 / 15:48
Registro ID: 228032
Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



899009

Paciente: 228032 JOAO DAMASIO BOCUSSI SANTOS ()
Data Nasc.: 06/09/2017 Idade: 5 anos, RG: nao tem
Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10635786
Medico: CARLOS E FORERO Local: MAO
Fone: 993771493 51993771493
Sexo: M Local: CPF: 055.468.290-79 Validade: 17/03/2023
Profissão: ESTUDANTE

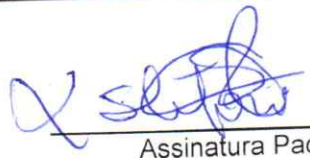
HDA - História da doença atual / Exame físico:
SEGUIMMETO, RX COM SINAIS DE CONSOLIDAÇÃO

Exames Radiologico
40803112 - PUNHO Qtde: 1
Direito

Hipótese Diagnóstica:
fratura distal radio d

Procedimentos
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:
CONSULTA


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Carlos E. Forero Perea
Ortopedia e Traumatologia REG: 20642
CRMERS 28649
Assinatura Medico
CARLOS E FORERO PEREA
Crm: 28649

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

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



Data de Nascimento: 06/09/2017

Nº da Guia: 10193.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
13/04/2023	13:26:30	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

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de
Oliveira

Nº

459

Bairro

Centro

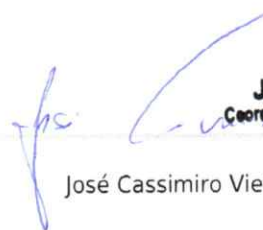
Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Motivo do Retorno

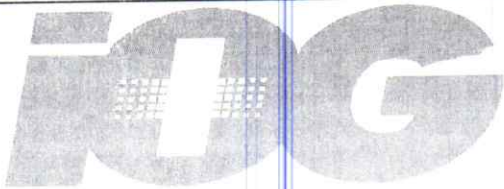
O aluno está retornando para atendimento a pedido do especialista.

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 GRAVATAI

Data Atendimento: 25/04/2023 / 15:47

Registro ID: 215454

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



900171

900171

Paciente: 215454 JULIA HADASSA FONINI FRAGA () Sexo: F
Data Nasc.: 26/06/2011 Idade: 11 RG: 8142599888 CPF: 064.461.150-24 Local: _____
Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10633665 Validade: 25/04/2023
Medico: ROGERIO MAURICIO Local: COTOVELO Profissão: ESTUDANTE
Fone: 51 997072724 51 34962173

Paciente: JULIA HADASSA FONINI FRAGA Usuario: DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma cotovelo d dor edema

Exames Radiológico

40803090 - RX COTOVELO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

contusao cotovelo d

Procedimentos

0 - TALA GESSADA

10101012 - CONSULTA

1

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRMERS 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Júlia Hadassa Fonini de Fraga
Nº da Carteirinha: 10.63.3665
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 26/06/2011

Nº da Guia: 10966

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/04/2023	15:07:00	Pátio	Chegada

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

Descrição

Aluna na hora entrada bateu o braço perto cotovelo direito no muro pátio.

Testemunha da ocorrência

Monitora Camila B.

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Camila B.

Data

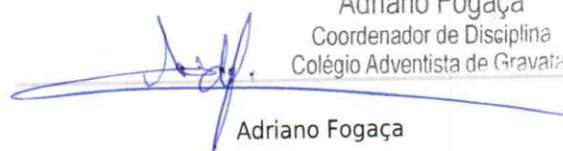
25/04/2023

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

A aluna foi atendida pela monitoria, recebeu gelo no local e o encaminhamento para o IOG. A mãe foi contatada e veio buscar a aluna.

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:

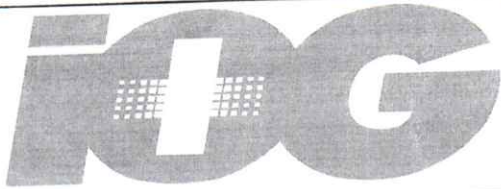
<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

(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: 17/04/2023 / 11:11

Registro ID: 206209

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



899296

899296

Paciente: 206209 LORENZO FREITAS MONEGOTTO ()

Data Nasc.: 27/07/2012 Idade: 10 RG: .

CPF: 044.855.860-22

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634932

Validade: 17/04/2023

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51998957008

Paciente: LORENZO FREITAS MONEGOTTO

Usuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma dedo mão E

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Esquerdo 2QDE

Hipótese Diagnóstica:

Contusão dedo mão

Procedimentos

0 - TALA ZIMMER 30911010 1
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA
TALA ZIMMER


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____



Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lorenzo de Freitas Menegotto
Nº da Carteirinha: 10.63.4932
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 27/07/2012

Nº da Guia: 10818

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/04/2023	09:56:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Partes do corpo

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

2º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluno estava no intervalo quando prendeu o dedo na mesa de jogos, durante a atividade.

Testemunha da ocorrência

Monitora Camila

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Camila

Data

17/04/2023

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

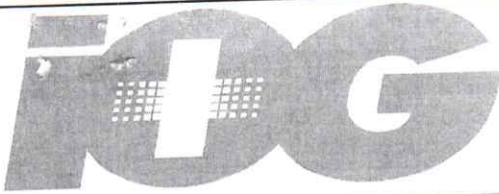
O aluno foi atendido e gelo foi colocado no local. Disse estar com dor no dedo. O responsável foi comunicado e uma ficha da IOG foi emitida.

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 GRAVATAI

Data Atendimento: 11/04/2023 / 12:02

Registro ID: 228308

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



898630

898630

Sexo: F

Local:

CPF: 062.075.190-86

Validade: 31/12/2023

Paciente: 228308 MARIA CLARA PEREIRA LUDTKE ()

Data Nasc.: 25/02/2012 Idade: 11 RG: 8126533739

Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10634200

Medico: HUGO M SEELIG Local: TORNOZELO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 999152107 51999152109

Paciente: MARIA CLARA PEREIRA LUDTKE

Usuario: DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Dor calcaneo E sem trauma

Exames Radiologico

40804100 - RX CALCANEO
Esquerdo

Qtde. 1

Hipótese Diagnóstica:

Osteocondrite calcaneo E

Procedimentos

0 - IMOB. PROVISORIA
10101012 - CONSULTA

30744040

1

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Maria Clara Pereira Lüdtkke
Nº da Carteirinha: 10.63.4200
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 25/02/2012

Nº da Guia: 10698

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/04/2023	10:56:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
sem motivo aparente	Tornozelo Esquerdo

Descrição

Durante atividade a aluna sentiu uma dor forte no tornozelo, reclama que quando apoia, o pé no chão, dói o lado de fora pé e da umas pontadas.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	11/04/2023

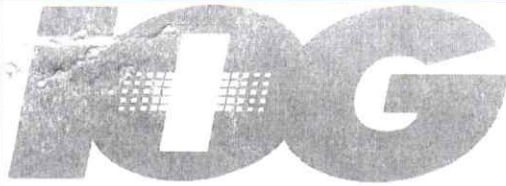
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

A aluna foi atendida pela monitoria, recebeu gelo no local e o encaminhamento para o IOG. O responsável foi informado e está vindo 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: 11/04/2023 / 08:23

Registro ID: 188632

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

ANA



898583

898583

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 188632 MARIA LUIZA RODDA DUTRA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 05/10/2010 Idade: 12 RG: 1071147118

CPF: 986.003.200-97

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633907

Validade: 31/12/2023

Medico: JOSE R S MOTTINI

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 34961834 51992649605

Paciente: MARIA LUIZA RODDA DUTRA

Usuario: DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA NO JOELHO ESQUERDO

Exames Radiológico

40804054 - RX JOELHO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSÃO JOELHO ESQUERDO

Diagnostico

Diagnostico

Diagnostico

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

COLOCAÇÃO DE MATERIAL ORTOPEDICO

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

DR. MOTTINI
ORTOPEDIA
CRMES 04987 CPF: 087502210-20Assinatura Medico
JOSE R S MOTTINI

Crm: 4987

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Luiza Rodda Dutra
Nº da Carteirinha: 10.63.3907
Instituição: Colégio Adventista de Gravatai



Data de Nascimento: 05/10/2010

Nº da Guia: 10692

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/04/2023	07:10:00	Pátio	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição

A aluna estava aguardando no saguão, uma colega ao correr esbarrou na aluna vindo a torcer o joelho e sentindo dor no local.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Adriano	11/04/2023

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

Observações

A aluna foi atendida recebe encaminhamento para o IOG. Foi contatada a mãe, a avó vem acompanhar a aluna.

Ass: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravatai

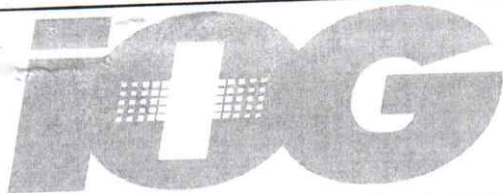
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 14/04/2023 / 10:07

Registro ID: 188632

Tipo Atendimento
RETORNO



899076

899076

Paciente: 188632 MARIA LUIZA RODDA DUTRA ()

Data Nasc.: 05/10/2010 Idade: 12 RG: 1071147118

Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10633907

Medico: JOSE R S MOTTINI Local: JOELHO

Fone: 34961834 51992649605

Sexo: F

Local:

CPF: 986.003.200-97

Validade: 31/12/2023

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: MARIA LUIZA RODDA DUTRA
Usuario: DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
SEGUIMENTO Hemartrose . Punção . Manter brace

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:
CONTUSÃO JOELHO ESQUERDO

Procedimentos
0 - PUNÇÃO HEMARTROSE 30713137 1
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:
CONSULTA

Assinatura Paciente

DR. MOTTINI
ORTOPEDIA
CRMERS 04687 CPF 083502210-20

Assinatura Medico
JOSE R S MOTTINI

Crn: 4987

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Maria Luiza Rodda Dutra
Nº da Carteira: 10.63.3907
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 05/10/2010

Nº da Guia: 10692.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
13/04/2023	16:52:38	Pátio	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição

A aluna estava aguardando no saguão, uma colega ao correr esbarrou na aluna vindo a torcer o joelho e sentindo dor no local.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Adriano	11/04/2023

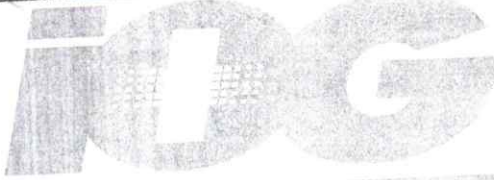
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno de consulta ao IOG, conforme solicitação médica para o dia 14/04/2023.

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: 13/04/2023 / 17:57

Registro ID: 170067

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



899031

Paciente: 170067 MATEUS BORGES LACERDA ()
Data Nasc.: 21/04/2009 Idade: 13 RG: 312514262
Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10635893
Medico: CARLOS E FORERO Local: PE
Fone: 99371879 51982013195

Sexo: M Local: _____
CPF: 995.085.400-87 Validade: 13/03/2023
Profissão: ESTUDANTE

Paciente: MATEUS BORGES LACERDA
Usuario: LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
SEGUIMENTO, RX COM SINAIS DE CONSOLIDAÇÃO

Exames Radiologico
40804097 - RX PE OU PODODACTILO Qtde: 1
Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:
FRAT DIAFISARIA 5ºMTT E

Procedimentos
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:
CONSULTA

Carlos E. Forero Perea
Ortop. e Traumatologia
CREMERS 28649


Assinatura Paciente

Assinatura Medico
CARLOS E FORERO PEREA

Crm: 28649

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

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: 10092.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
13/04/2023	17:28:36	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 13/04/2023.

Ass.:

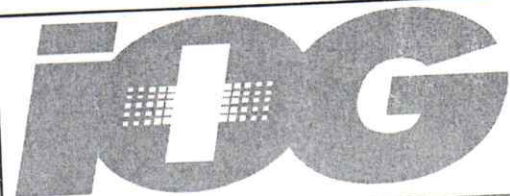


Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

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 GRAVATAI

Data Atendimento: 05/04/2023 / 13:23

Registro ID: 228178

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



898127

Sexo: M

Local:

Validade: 30/12/2023

CPF: 037.855.450-61

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: 228178 PAULO SERGIO ROSA FRUTOS JUNIOR ()

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

RG: 8118132904

Matricula: 10635867

Local: MAO

Convenio: ADVENTISTA

Medico: LUIZ ANICET

Fone: 993504188 51993504188

Paciente:
PAULO SERGIO ROSA FRUTOS JUNIOR

Usuario:
DIENIFER

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

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

fratura falange proximal 1 qde

Procedimentos

0 - TALA METALICA

10101012 - CONSULTA

30711010

1
1

Conduta:

CONSULTA

TALA METALICA

Patricia de Moraes Souza
Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

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: 10492.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/04/2023	11:23:40	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

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

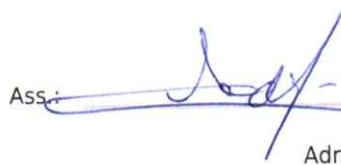
Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Camila B.	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	29/03/2023

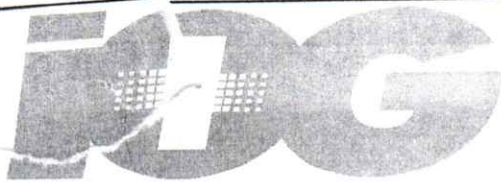
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno de consulta ao IOG, conforme solicitação médica para o dia 05/04/2023.

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: 12/04/2023 / 15:46

Registro ID: 228178

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



898849

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

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 JUNIORUsuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

dor mao e

Exames Radiologico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

fratura falange proximal 1 qde

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRM-RS 9866

x Patricia

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm. 9866

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

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: 10492.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
12/04/2023	11:04:32	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Esquerda

Descrição

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

Testemunha da ocorrência

Telefone

Monitora Camila B.

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Data

Monitora Camila B.

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

Motivo do Retorno

O aluno esta retornando a pedido do médico, para verificar como está a recuperação.

Ass.:

José Vieira
Coordenador de Disciplina

José Cassimiro Vieira da Silva

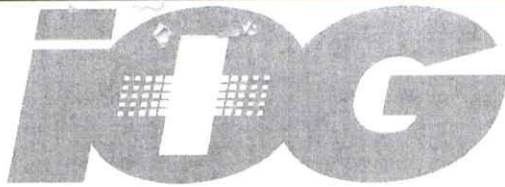
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 18/04/2023 / 11:58

Registro ID: 210183

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



899473

899473

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 210183 PEDRO HENRIQUE BATISTA CARDOSO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 16/02/2007 Idade: 16

RG: 1129415889

CPF: 860.220.400-00

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10632578

Validade: 10/03/2023

Medico: HUGO M SEELIG

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 984777746 51984777746

Usuario:

Paciente:

PEDRO HENRIQUE BATISTA CARDOSO

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Dor joelho D

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

Entorse joelho D

Procedimentos

30711029 - MEMBRO INFERIOR

1

0 - TALA GESSADA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Medicado

Assinatura PacienteAssinatura 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: Pedro Henrique Batista Cardoso
Nº da Carteirinha: 10.63.2578
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 16/02/2007

Nº da Guia: 10858

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/04/2023	11:08:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

Descrição

O aluno estava retornando do recreio e ao subir as escadas começou a sentir dor no local.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Adriano	18/04/2023

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

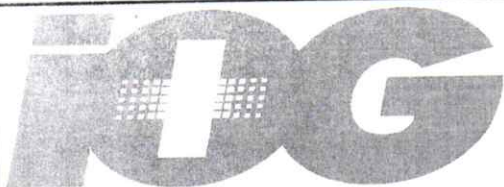
Observações

O aluno foi atendido pela monitoria e recebeu a ficha do IOG. Foi tentado contato com a mãe mas não atendeu. O aluno retornou para sala de aula.

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

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

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 06/04/2023 / 10:49

Registro ID: 228188

Tipo Atendimento
RETORNO



898269

898269

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: HUGO M SEELIG

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

Fone: 982596219 51982596219

Usuario:

RAFAEL MATTOS PEREIRA

DENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

SEGUIMENTO

Revisão

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA RADIO DISTAL DIRITO

Procedimentos

0 - LUVA GESSADA

1

10101012 - CONSULTA

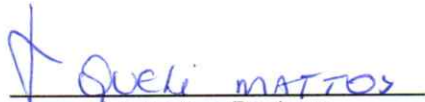
1

Conduta:

CONSULTA

LUVA GESSADA

COLOCAÇÃO DE MATERIAL ORTOPEDICO


Assinatura Paciente


Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

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



Data de Nascimento: 24/02/2014

Nº da Guia: 10523.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/04/2023	11:48:29	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

Monitora Camila B.

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Camila B.

Data

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

Motivo do Retorno

O aluno esta retornando para avaliação, conforme solicitação do médico.

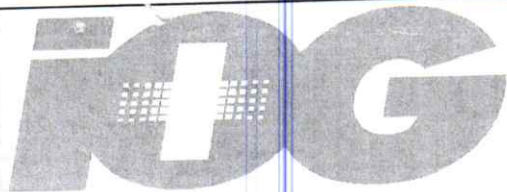
Ass.:

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 GRAVATAI

Data Atendimento: 24/04/2023 / 13:21

Registro ID: 228188

Tipo Atendimento
RETORNO



899989

899989

Sexo: M

Local:

Validade: 31/12/2023

Paciente: 228188

RAFAEL MATTOS PEREIRA ()

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

CPF: 690.511.600-97

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635803

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

Fone: 982596219 51982596219

Paciente:
RAFAEL MATTOS PEREIRA

Usuario:
BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
SEGUIMENTO

Exames Radiológico

40803112 - PUNHO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA RADIO DISTAL DIRITO

Procedimentos

0 - IMOB PROVISORIA
10101012 - CONSULTA

1
1

Conduta:

CONSULTA

KIT IMOB. MÃO/ANTEBRAÇO INFANTIL

30711010

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRM-RS 9866

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

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



Data de Nascimento: 24/02/2014

Nº da Guia: 10523.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
24/04/2023	12:33:47	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

Monitora Camila B.

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Camila B.

Data

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

Motivo do Retorno

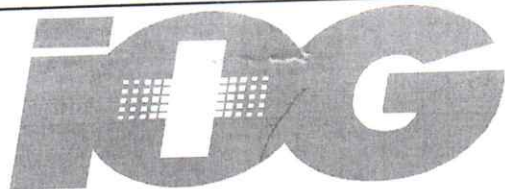
Retorno de consulta ao IOG, segundo solicitação do responsável pois o aluno está se queixando de dor.

Ass.:

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí
Adriano Fogaça

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

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Data Atendimento: 13/04/2023 / 13:01

Registro ID: 223662

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



898965

898965

Sexo: M

Local:

Paciente: 223662 THEO BELLOLI ZAMBIASI ()

Data Nasc.: 22/07/2016 Idade: 6 anos, RG: 8139428315

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635910

Medico: CARLOS E FORERO

Local: MAO

CPF: 060.217.130-01

Validade: 13/04/2023

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 992928191 51992928191

Usuario:

THEO BELLOLI ZAMBIASI

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA MÃO DIREITA.

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Direito

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSÃO MÃO DIREITA

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: Théo Belloli Zambiasi
Nº da Carteira: 10.63.5910
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 22/07/2016

Nº da Guia: 10743

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/04/2023	17:05:00	Pátio	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 brincando no pátio quando bateu levemente a mão direita. Disse que dói quando encosta no local.

Testemunha da ocorrência

Monitora Camila

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Camila

Data

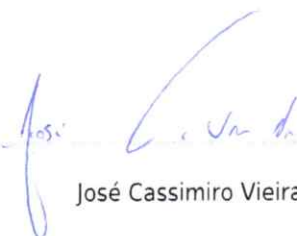
12/04/2023

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

Observações

O aluno foi atendido imediatamente. Gelo foi colocado no local. O responsável foi comunicado e uma ficha para IOG foi emitida.

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