

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 17/05/2023 / 12:17

Registro ID: 225033

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

BRUNA



902440

902440

Paciente: 225033 ANA BEATRIZ BITENCOURT MALLE ()

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

RG: 1139074965

CPF: 057.850.990-39

Sexo: F

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635381

Validade: 31/12/2023

Medico: HUGO M SEELIG

Local: COLUNA

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 986320200 51984015883

Paciente:

ANA BEATRIZ BITENCOURT MALLE

Usuario:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Dor dorsal.

Exames Radiológico

40802035 - RX COLUNA DORSAL - 2
INCIDENCIAS

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Escoliose dorsal

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Medicada

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

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: 11337

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/05/2023	11:51:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Costas

Descrição

Aluna estava jogando vôlei quando sentiu dor nas costas após um movimento.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Mauro	(51) 98288-6303

Quem prestou primeiros socorros	Data
Mauro	17/05/2023

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

Aluna foi atendida pelo monitor e os pais comunicados.

Ass.:

Jader Alves Chuaste

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ

R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP:94055-040-Gravataí/RS

Fone: (51) 3042-0350

Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95

ca.gravatai@educadventista.org.br

gravatai.educacaoadventista.org.br

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

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

(não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Data Atendimento: 08/05/2023 / 18:48

Registro ID: 228613

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



901480

901480

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 228613

DOUGLAS SANTOS FERREIRA ()

Data Nasc.: 01/10/2011 Idade: 11

RG: 113634145

CPF: 053.003.960-52

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635835

Validade: 08/05/2023

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: TORNOZELO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51996391104

Paciente:

DOUGLAS SANTOS FERREIRA

Usuario:

BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

torção tornozelo e no futebol edema

Exames Radiológico

40804089 RX TORNOZELO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

entorse tornozelo e

Procedimentos

0 - TALA GESSADA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

KIT TALA DE TORNOZELO INFANTIL 30744029

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Douglas dos Santos Ferreira
Nº da Carteirinha: 10.63.5835
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 01/10/2011

Nº da Guia: 11167

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/05/2023	18:13:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Esquerdo

Descrição

O aluno estava participando do recreio ao correr virou o pé ficando com dor no local.

Testemunha da ocorrência

Coordenador Adriano

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Coordenador Adriano

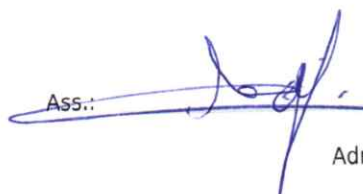
Data

08/05/2023

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 recebeu gelo no local. Focou com pouca dor mas ao chegar em casa começou a inchar. O pai contactou o colégio e recebeu uma ficha do IOG.

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

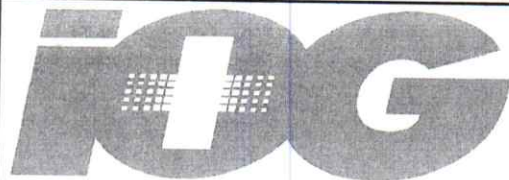
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:
<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

(não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 18/05/2023 / 11:44

Registro ID: 228709

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



902598

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 228709

ISAQUE MATTOS PEREIRA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 30/08/2011

Idade: 11

RG: 4060874007

CPF: 690.511.600-97

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635802

Validade: 18/05/2023

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Profissão: MENOR

Fone: 519825962219

Paciente:

ISAQUE MATTOS PEREIRA

Usuario:

BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma dedo mão E

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo 5QDE

Hipótese Diagnóstica:

Entorse 5º QDE

Procedimentos

30711010 - TALA ZIMMER

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

TALA ZIMMER

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isaque Mattos Pereira
Nº da Carteirinha: 10.63.5802
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 30/08/2011

Nº da Guia: 11367

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/05/2023	11:00:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição
O aluno estava participando de uma atividade com bola e esta bateu no dedo, vindo a ficar com dor.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Luciane	18/05/2023

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

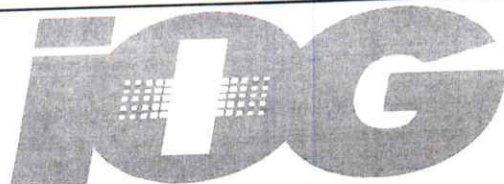
Observações
O aluno foi atendido pela monitoria recebeu gelo no local e o encaminhamento para o IOG. A mãe foi informada e o aluno retornou à sala de aula.

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: 18/05/2023 / 18:16

Registro ID: 227913

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



902663

902663

Paciente: 227913 JENNYFER VICTORIA SANTOS MELLO ()
Data Nasc.: 15/11/2006 Idade: 16 RG: 1139774275
Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10636183
Medico: LUIZ ANICET Local: PE
Fone: . 51 985349735(pai)

Sexo: F Local:
CPF: 059.782.360-03 Validade: 09/03/2023
Profissão: ESTUDANTE

Paciente: JENNYFER VICTORIA SANTOS MELLO
Usuario: DIENIFER

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

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

Entorse tornozelo E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA
ECO
FISIO

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CRM: 5417

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

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: 10956.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
18/05/2023	08:57:16	Ginásio	Aula de educação física

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

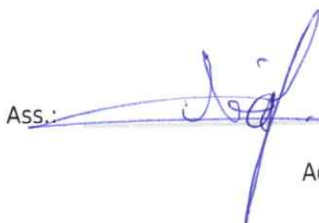
Descrição
Aluna virou o pé esquerdo e esta com dor no tornozelo parte de cima.

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

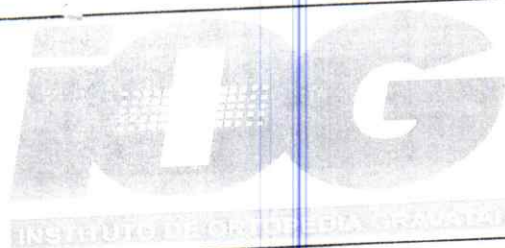
Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	25/04/2023

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 18/05/2023.

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: 04/05/2023 / 16:14

Registro ID: 213576

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



901130

901130

Paciente: 213576

JOAO CARLOS SILVA GROSS ()

Data Nasc.: 28/06/2005 Idade: 17

RG: 9139818331

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 3929

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: TORNOZELO

Fone: . 51 984202559 PAI

Usuario:

Paciente: JOAO CARLOS SILVA GROSS

DIENIFER

CPF: 059.717.610-80

Sexo: M

Local:

Validade: 27/05/2019

Profissão: ESTUDANTE

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

Exames Radiológico
40804089 - RX TORNOZELO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:
lesao ligamentar tornozelo e

Procedimentos
0 - TALA GESSADA
10101012 - CONSULTA

1
1

Conduta:

CONSULTA

TALA GESSADA 30741029

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: João Carlos da Silva Gross
Nº da Carteira: 10.63.3929
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 28/06/2005

Nº da Guia: 11080

Data da Ocorrência	Horario	Local	Atividade
03/05/2023	15:41:00	Escada	Saída

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluno estava descendo a escada para ir embora quando torceu o pé. A princípio foi colocado gelo, mas no dia seguinte a dor continuou e apresentou hematoma.

Testemunha da ocorrência

Ana Paula

Telefone

(51) 99610-6435

Quem prestou primeiros socorros

Não Foi Necessário

Data

03/05/2023

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

Os pais do aluno levarão ele ao médico.

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP:94055-040-Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

Ass.:

Jader Alves Chuaste

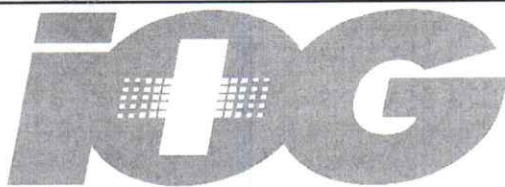
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 10/05/2023 / 14:24

Registro ID: 213576

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



901713

901713

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 213576 JOAO CARLOS SILVA GROSS ()

Data Nasc.: 28/06/2005 Idade: 17

RG: 9139818331

CPF: 059.717.610-80

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 3929

Validade: 27/05/2019

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51 984202559 PAI

Paciente:
JOAO CARLOS SILVA GROSS

Usuario:
LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
seguimento

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

lesao ligamentar tornozelo e

Procedimentos

0 - IMOB PROVISORIA

1

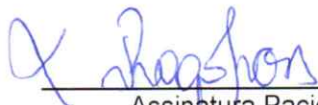
10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

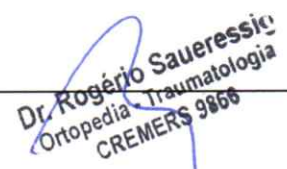
IMOB PROVISORIA 30711010



Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia


Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: João Carlos da Silva Gross
Nº da Carteirinha: 10.63.3929
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 28/06/2005

Nº da Guia: 11080.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
10/05/2023	07:40:24	Escada	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição
Aluno estava descendo a escada para ir embora quando torceu o pé. A princípio foi colocado gelo, mas no dia seguinte a dor continuou e apresentou hematoma.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Ana Paula	(51) 99610-6435

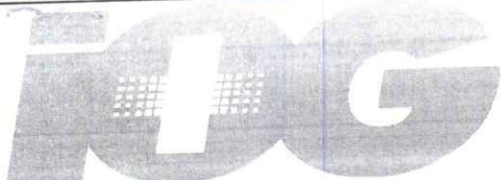
Quem prestou primeiros socorros	Data
Não Foi Necessário	03/05/2023

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 10/05/2023.

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: 24/05/2023 / 14:34

Registro ID: 213576

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



903321

Paciente: 213576 JOAO CARLOS SILVA GROSS ()
Data Nasc.: 28/06/2005 Idade: 17 RG: 9139818331
Convenio: ADVENTISTA Matricula: 3929
Medico: ROGERIO MAURICIO Local: TORNOZELO
Fone: . 51 984202559 PAI

Sexo: M
CPF: 059.717.610-80 Local:
Validade: 27/05/2023
Profissão: ESTUDANTE

Paciente: JOAO CARLOS SILVA GROSS
Usuario: ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
Dor

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:
lesao ligamentar tornozelo e

Procedimentos
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:
CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRMERS 9866

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: João Carlos da Silva Gross
Nº da Carteirinha: 10.63.3929
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 28/06/2005

Nº da Guia: 11080.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
24/05/2023	12:31:37	Escada	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluno estava descendo a escada para ir embora quando torceu o pé. A princípio foi colocado gelo, mas no dia seguinte a dor continuou e apresentou hematoma.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Ana Paula	(51) 99610-6435

Quem prestou primeiros socorros	Data
Não Foi Necessário	03/05/2023

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 24/05/2023.

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:

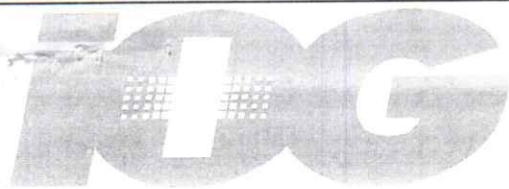
<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

(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: 27/05/2023 / 18:26

Registro ID: 189343

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

ANA



903758

903758

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 189343 JOAO GABRIEL PEREIRA RUAS ()

Sexo: M

Data Nasc.: 02/07/2012 Idade: 10

RG: 4133299428

CPF: 600.986.790-82

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634811

Validade: 12/12/2023

Medico: ARIANE ISAIAS VEIGA Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 984739446 51989165308

Paciente:
JOAO GABRIEL PEREIRA RUAS

Usuario:
ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA EM PÉ ESQ COM DOR LOCAL

RX SEM EVID DE FX

CDT

ANALGESIA

ORENTO

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

TRAUMA EM PÉ ESQ COM DOR LOCAL.

Procedimentos

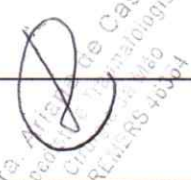
10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente


Assinatura Medico
ARIANE ISAIAS VEIGA DE CASTRO
Crm: 46364

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Gabriel Pereira Ruas
Nº da Carteira: 10.63.4811
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 02/07/2012

Nº da Guia: 11551

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/05/2023	12:05:00	Pátio	Saída

O que aconteceu

Partes do corpo

Choque com terceiros (**Ex.: entre dois alunos**)

Pé Esquerdo, 1º Dedo Pé Esquerdo

Descrição

Aluno estava no pátio jogando ping pong, quando outro aluno pegou sua bolinha e saiu correndo. Aluno foi pegar sua bola e acabou caindo em cima de outro aluno batendo com seu pé com bastante força. Dedo está inchado e doendo muito.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Carina

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Data

Carina

26/05/2023

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

Aluno foi atendido por Carina.

Ass.:

Carina Pereira
Coordenadora de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

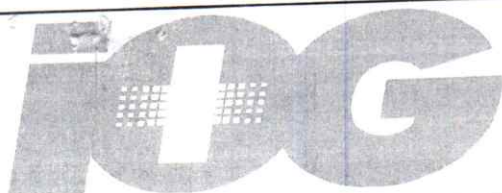
Carina Pereira da Silva

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

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 24/05/2023 / 15:25

Registro ID: 228787

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



903330

903330

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 228787 KAUAN VITOR SENNA MARQUES ROSA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 07/08/2009 Idade: 13

RG: 4141970196

CPF: 055.706.780-42

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635839

Validade: 24/05/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 991145444

Paciente:
KAUAN VITOR SENNA MARQUES ROSA

Usuario:
ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR EDEMA TRAUMA DIRETO.

Exames Radiológico

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

Hipótese Diagnóstica:

FRAT EPIFISIOLISE FP 1ºQDE

Procedimentos

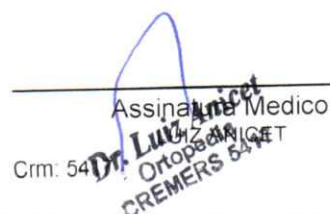
30722403 - TRAT CONSERVADOR+TALA 1
GESSADA
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Assinatura Medico
Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CRM: 54270
CREMERS 54270

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Kauan Vitor Senna Marques Rosa
Nº da Carteira: 10.63.5839
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 07/08/2009

Nº da Guia: 11481

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/05/2023	11:46:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava em sala de aula, então um de seus colegas foi sentar na sua mesa e acabou sentando sobre a mão, ficando com dor no local

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	24/05/2023

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

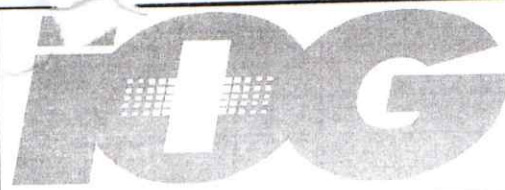
O aluno foi atendido pela monitoria, recebeu gelo no local e o encaminhamento para o IOG. O avô foi informado e o aluno foi para casa.

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: 31/05/2023 / 14:58

Registro ID: 228787

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



904143

904143

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 228787 KAUAN VITOR SENNA MARQUES ROSA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 07/08/2009 Idade: 13

RG: 4141970196

CPF: 055.706.780-42

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635839

Validade: 24/05/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 991145444

Paciente:
KAUAN VITOR SENNA MARQUES ROSAUsuario:
ANAHDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR EM TTO RETIRADA TALA

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

FRAT EPIFISIOLOSE FP 1ºQDE

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30711010 - ESPICA

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CRM: 5417
Assinatura PacienteAssinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Kauan Vitor Senna Marques Rosa
Nº da Carteirinha: 10.63.5839
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 07/08/2009

Nº da Guia: 11481.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
31/05/2023	11:12:49	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava em sala de aula, então um de seus colegas foi sentar na sua mesa e acabou sentando sobre a mão, ficando com dor no local

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	24/05/2023

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 31/05/2023.

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 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: 10952.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
02/05/2023	12:08:40	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	25/04/2023

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 para 03/05/2023, conforme solicitação médica.

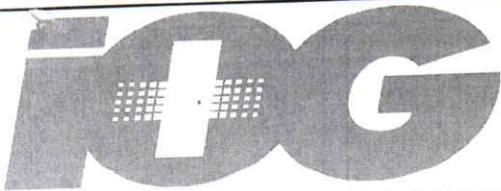
Ass.:

pl Jader Alves Chuaste

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
L. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP:94055-040-Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

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

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 31/05/2023 / 18:35

Registro ID: 217526

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



904185

Paciente: 217526 MATHEUS CARDOSO RAMOS ()

Data Nasc.: 06/11/2006 Idade: 16 RG: 1121327702

Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10633973

Medico: ROGERIO MAURICIO Local: PE

Fone: 993463803

Sexo: M

Local:

CPF: 601.592.480-27

Validade: 24/05/2023

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
MATHEUS CARDOSO RAMOS

Usuario:
BRUNA

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

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

fratura hallux d

Procedimentos

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 RETORNO

Aluno: Matheus Cardoso Ramos
Nº da Carteira: 10.63.3973
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 06/11/2006

Nº da Guia: 11483.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
31/05/2023	11:47:21	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Pé Direito, 1º Dedo Pé Direito

Descrição

O aluno estava participando do futsal e ao dividir bola com um colega acabou sendo atingido, ficando com dor no local

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	24/05/2023

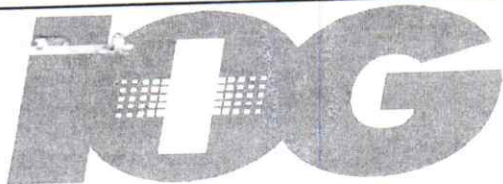
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Motivo do Retorno

Retorno de consulta ao IOG, conforme solicitação médica para o dia 31/05/2023.

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: 24/05/2023 / 18:19

Registro ID: 217526

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



903369

903369

Paciente: 217526 MATHEUS CARDOSO RAMOS ()

Data Nasc.: 06/11/2006 Idade: 16

RG: 1121327702

CPF: 601.592.480-27

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633973

Validade: 24/05/2023

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 993463803

Paciente:
MATHEUS CARDOSO RAMOS

Usuario:
ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma no futebol dor edema pe d

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

fratura hallux d

Procedimentos

30729165 - CONSERVADOR IMOB

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 9866

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Matheus Cardoso Ramos
Nº da Carteirinha: 10.63.3973
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 06/11/2006

Nº da Guia: 11483

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/05/2023	12:23:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Pé Direito, 1º Dedo Pé Direito

Descrição

O aluno estava participando do futsal e ao dividir bola com um colega acabou sendo atingido, ficando com dor no local

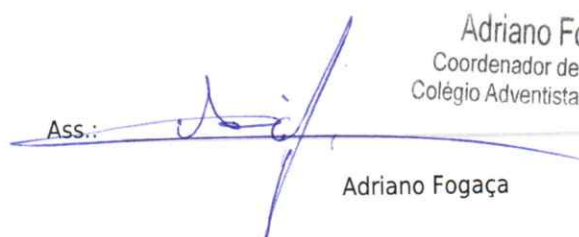
Testemunha da ocorrência	Telefone
Coordenador Adriano	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	24/05/2023

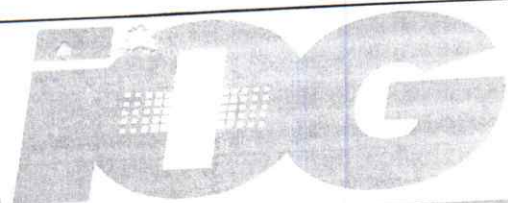
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O aluno foi atendido e recebeu encaminhamento para o IOG.

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

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:
Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 22/05/2023 / 12:18

Registro ID: 227828

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



902952

902952

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 227828 NATA MATTOS PEREIRA ()

Data Nasc.: 19/08/2006 Idade: 16

RG: 6141065265

CPF: 069.169.560-11

Sexo: M

Local:

Convênio: ADVENTISTA

Matricula: 10635792

Validade: 31/12/2023

Médico: HUGO M SEELIG

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 982596219 51982596219

Usuário:

NATA MATTOS PEREIRA

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma dedo pe D

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO
Direito hallux

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Contusão hallux D

Procedimentos

0 - ESPICA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

ESPICA 30711010

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Médico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Natã Mattos Pereira
Nº da Carteirinha: 10.63.5792
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 19/08/2006

Nº da Guia: 11426

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/05/2023	09:51:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito, 1º Dedo Pé Direito

Descrição

Ao aluno estava participando do vôlei e acabou virando o pé, vindo a sentir dor no local.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenadora Paula	22/05/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

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