

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 21/06/2023 / 18:47

Registro ID: 229082

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



906313

906313

Paciente: 229082 ALLANIS HEPP MELLO ()

Sexo: F

Data Nasc.: 16/03/2011 Idade: 12

RG: 5119455367

CPF: 602.102.760-45

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10636170

Validade: 21/06/2024

Medico: LUIS CLAUDIO VELLECA Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51984102329

Paciente:
ALLANIS HEPP MELLO

Usuario:
DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

fx de dedo
-falange distal

Exames Radiologico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

fx de falange distal?

Procedimentos

30722420 - FRATURA E/OU LUXACAO DE 1
FALANGES (INTERFALANGEANAS) - RED
10101012 - CONSULTA 1
30711010 - TALA ZIMMER 1

Conduta:

CONSULTA
FRATURA E/OU LUXACAO DE FALANGES
(INTERFALANGEANAS) - RED
TALA ZIMMER

Assinatura Paciente

Dr Luis Claudio Velleca
Ortopedia Esportiva
CRM-RS 22907
TEOT 12981

Assinatura Medico
LUIS CLAUDIO VELLECA E LIMA
Crm: 32807

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Allanis Hepp Mello
Nº da Carteira: 10.63.6170
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 16/03/2011

Nº da Guia: 11970

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/06/2023	16:15:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	3º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Torceu o dedo no capuz do colega jogando futebol, esta com dor no local

Testemunha da ocorrência

Monitora Juliana

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Juliana

Data

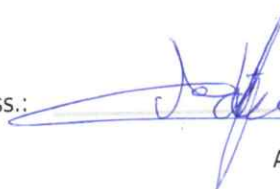
21/06/2023

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. A mãe foi contatada e a aluna aguarda vir buscar.

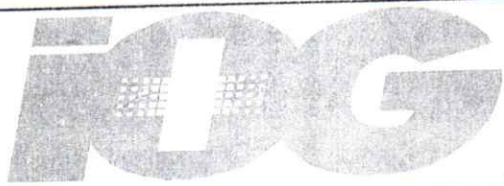
Ass.:


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: 28/06/2023 / 18:57

Registro ID: 224476

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



907096

907096

Paciente: 224476 ARTHUR FORTES CARVALHO ()

Data Nasc.: 16/01/2012 Idade: 11

RG: 8126949604

CPF: 874.420.270-91

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635876

Validade: 26/08/2024

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 994403967

Paciente:
ARTHUR FORTES CARVALHO

Usuario:
DESIREE

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

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

entorse tornozelo d

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA
COLOCAÇÃO DE MATERIAL ORTOPEDICO

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: Arthur Fortes de Carvalho
Nº da Carteirinha: 10.63.5876
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 16/01/2012

Nº da Guia: 12149

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/06/2023	18:26:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

O aluno estava participando do futsal e ao girar travou o pé na quadra, ficando com dor no local

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Adriano	28/06/2023

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 veio buscar o aluno.

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:

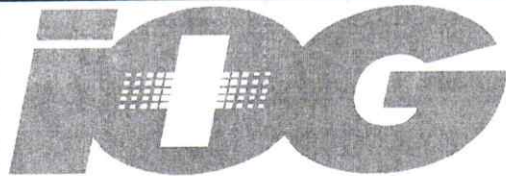
<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br

(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



Data Atendimento: 26/06/2023 / 19:10

Registro ID: 212737

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DIENIFER



906818

906818

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 212737 CAROLINE OLIVEIRA ASSIS ()

Sexo: F

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

RG: não tem

CPF: 602.825.440-11

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 3113

Validade: 22/03/2024

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51 985899648

Paciente:
CAROLINE OLIVEIRA ASSISUsuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA

Rx MAO D

RX REALIZADO

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO MAO D

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

0 - IMOBILIZAÇÃO

1

Conduta:

CONSULTA

IMOBILIZAÇÃO 30711010

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CREMERS 5417

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



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: 12087

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/06/2023	15:58:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Mão Direita

Descrição

Durante a aula de vôlei a aluna bateu na bola e sentiu dor, na hora foi orientado colocar água gelada.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Professor André Zimmer

(51) 99610-6435

Quem prestou primeiros socorros

Data

Professor André

26/06/2023

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

No dia do ocorrido a aluna sentiu dor e colocou água gelada, achou que não era nada, na sexta-feira a tarde começou doer muito e ficar com hematoma segue com dor e hematoma no local.

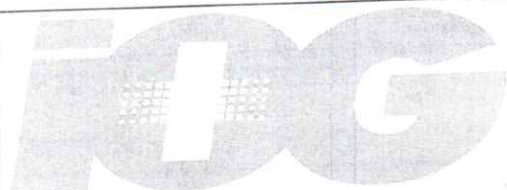
Ass.:

Ana Paula Gonçalves

Ana Paula da Silva Gonçalves

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: 13/06/2023 / 15:18

Registro ID: 209938

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

BRUNA



905490

905490

Paciente: 209938

DAVI ARTUR TEIXEIRA MARQUES ()

Sexo: M

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

RG: 1133367019

CPF: 057.110.680-32

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10.63.3122

Validade: 08/08/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 992855988

Usuario:

Paciente:

DAVI ARTUR TEIXEIRA MARQUES

DIENIFER

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

Exames Radiológico

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

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE COM LESAO LIGAMENTAR 1ºMTC/F D

Procedimentos

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

Conduta:

CONSULTA

TRAT CONSERVADOR+TALA GESSADA 307.11037

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura M. Luiz Anicet
LUIZ ANICET
CRÉMERS 5417

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Davi Artur Teixeira Marques
Nº da Carteirinha: 10.63.3122
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 15/06/2007

Nº da Guia: 11835

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/06/2023	14:50:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

1º Dedo Mão Direita

Descrição

Na aula de educação física o aluno ao fazer o passe com a bola de basquete o dedo foi para trás. Na hora achou que não era nada importante e seguiu o jogo.

Testemunha da ocorrência

Monitor

Telefone

(51) 99610-6435

Quem prestou primeiros socorros

Ana Paula Gonçalves

Data

13/06/2023

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

Na hora o aluno não quis ir colocar gelo, achou que não havia sido nada, mais tarde começou a doer e inchar.

Ass.: 

Ana Paula da Silva Gonçalves

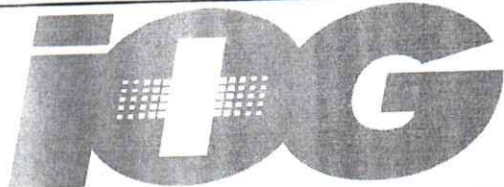
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (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: 30/06/2023 / 17:03

Registro ID: 229188

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



907345

907345

Paciente: 229188

DAVI BITTENCOURT OCAMPO ()

Sexo: M

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

RG: 1138334485

CPF: 043.937.520-74

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634798

Validade: 30/06/2023

Medico: CARLOS E FORERO

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 985199190

Usuario:

Paciente: DAVI BITTENCOURT OCAMPO

DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR JOELHO ESQUERDO

Exames Radiologico

40804062 - RX JOELHO + PATELA
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

EPIFISITEJOELHO ESAQUERDO

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

COLOCAÇÃO DE MATERIAL ORTOPEDICO

X
Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
CARLOS E FORERO PEREA

Crm: 28649

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Davi Bittencourt Ocampo
Nº da Carteirinha: 10.63.4798
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 04/09/2012

Nº da Guia: 12206

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/06/2023	16:23:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

torceu

Partes do corpo

Joelho Esquerdo

Descrição

Durante a aula de educação física o aluno ao chutar a bola torceu a perna.

Testemunha da ocorrência

Monitor Mauro

Telefone

(51) 99610-6435

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Juliana

Data

30/06/2023

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 torceu a perna e relata muita dor no joelho esquerdo, foi colocado gelo. Feito encaminhamento para atendimento médico. Mãe avisada.

Ass.:

Ana Paula da Silva Gonçalves

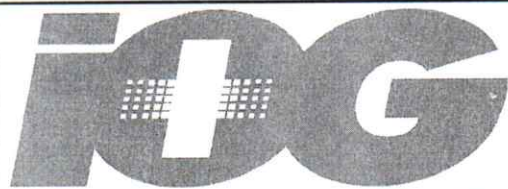
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 28/06/2023 / 14:36

Registro ID: 226799

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

JULIAC



907044

907044

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 226799 DAVI MATOS FIEL ()

Sexo: M

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

RG: 1118259124

CPF: 855.187.940-53

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10632580

Validade: 03/03/2024

Medico: LUIZ ANICET

Local: TORNOZELO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 994056618 48988269988

Paciente:
DAVI MATOS FIEL

Usuario:
BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA TORNOZELO APOS TORÇÃO VOLEI

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO
Direito AP+P+OBLIQUAS

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE TORNOZELO D COM LESAO LIGAMENTAR

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

0 - TRAT CONSERVADOR+TALA

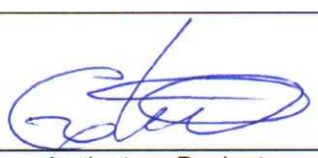
1

Conduta:

CONSULTA

TRAT CONSERVADOR+TALA

30728134

X 
Assinatura Paciente

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



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

Data de Nascimento: 17/08/2006

Nº da Guia: 12138

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/06/2023	14:08:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Direito

Descrição

Aluno durante atividade virou o pé direito e machucou tornozelo.

Testemunha da ocorrência

Luana

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Camila Sousa

Data

28/06/2023

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

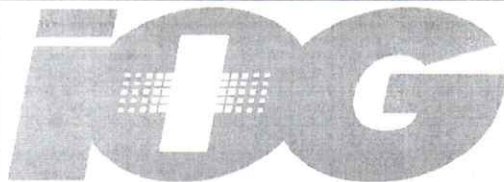
Aluno com dor tornozelo direito.

Ass.:

Ana Paula da Silva Gonçalves

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: 28/06/2023 / 14:28

Registro ID: 164665

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

BRUNA



907042

907042

Paciente: 164665 GIULIA IZOLAN BOLCA ()

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

CPF: 058.384.220-84

Sexo: F

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 3192

Validade: 28/06/2023

Medico: ROGERIO MAURICIO Local: TORNOZELO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 999415501 51998523810

Paciente:
GIULIA IZOLAN BOLCA

Usuario:
BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

dor indicado fisioterapia

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

lesao ligamentar tornozelo

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

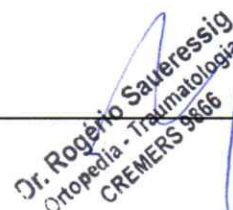
1

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 ATENDIMENTO



Aluno: Giulia Izolan Bolcã
Nº da Carteirinha: 10.63.3192
Instituição: Colégio Adventista de Gravatai

Data de Nascimento: 07/02/2008

Nº da Guia: 12079

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/06/2023	12:34:00	deslocamento	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

A aluna na saída torceu o tornozelo no dia 16/06/2023, o pé ficou doendo e começou a inchar com o passar dos dias.

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

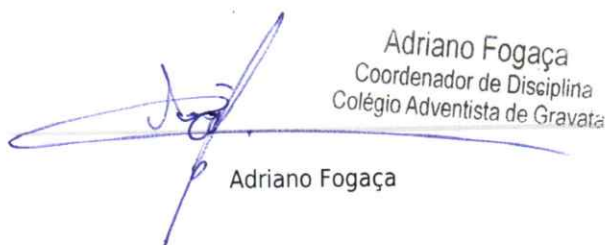
Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Adriano	26/06/2023

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

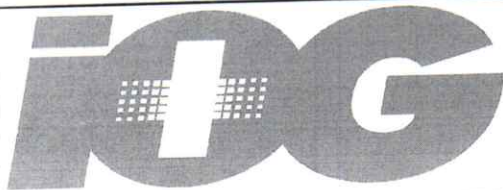
A aluna foi atendida após ocorrido recebeu o encaminhamento para o IOG. O pai foi contatado.

Ass.:


Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravatai

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: 15/06/2023 / 12:31

Registro ID: 208488

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



905730

905730

Paciente: 208488 JESSE DRAGO PEREIRAA ()
Data Nasc.: 05/07/2005 Idade: 17 RG: 4124268303
Convenio: ADVENTISTA Matricula: 2780
Medico: HUGO M SEELIG Local: PE
Fone: . 984519410

Sexo: M
CPF: 053.207.920-50 Local:
Validade: 01/12/2018
Profissão: ESTUDANTE

Paciente: JESSE DRAGO PEREIRAA
Usuario: BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
Trauma calcaneo E

Exames Radiologico

40804100 - RX CALCANEO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Contusão calcaneo E

Procedimentos

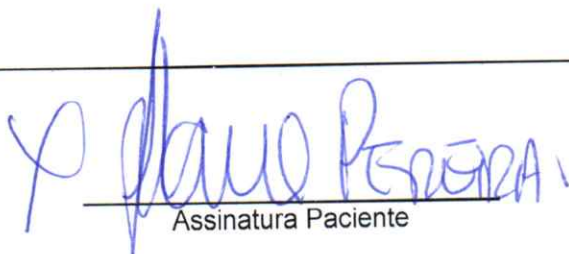
10101012 - CONSULTA
0 - KIT BOELLER ADULTO

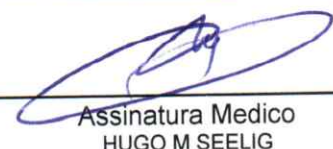
1

1

Conduta:

CONSULTA
KIT BOELLER ADULTO 30711010


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: Jessé Drago Pereira
Nº da Carteirinha: 10.63.2780
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 05/07/2005

Nº da Guia: 11866

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/06/2023	11:10:00	Quadra	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Esquerdo

Descrição

O aluno torceu o pé enquanto estava jogando futebol.

Testemunha da ocorrência

Professor Patrick

Telefone

(51) 99610-6435

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Luciane

Data

15/06/2023

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

Foi colocado gelo no local.

Ass.:

Ana Paula da Silva Gonçalves

Ana Paula da Silva Gonçalves

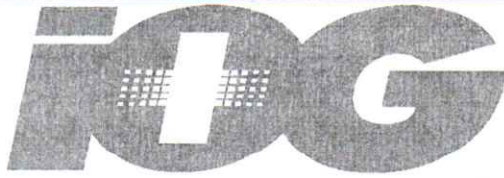
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 27/06/2023 / 14:52

Registro ID: 208488

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



906902

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 208488 JESSE DRAGO PEREIRAA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 05/07/2005 Idade: 17 RG: 4124268303

CPF: 053.207.920-50

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 2780

Validade: 01/12/2024

Medico: LUIZ ANICET

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51984449487

Paciente:
JESSE DRAGO PEREIRAAUsuario:
BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO RETIRADA TALA FARA RM AMANHA

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

Contusão calcaneo E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA 1

30711010 - KIT ROBERT JONES ADULTO 1

Conduta:

CONSULTA

KIT ROBERT JONES ADULTO

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Jessé Drago Pereira
Nº da Carteirinha: 10.63.2780
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 05/07/2005

Nº da Guia: 12105

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/06/2023	11:23:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

Descrição

O aluno foi estava participando no futsal e ao girar o corpo travou o pé, ficando com dor no local. O aluno recebeu atendimento emergência no local e imobilizado.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Adriano	27/06/2023

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

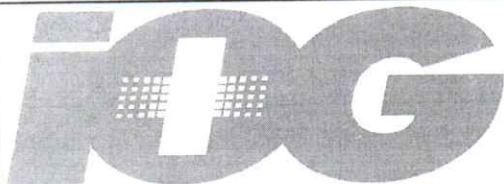
O aluno recebeu atendimento emergência no local e foi imobilizado.

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: 28/06/2023 / 15:15

Registro ID: 208488

Tipo Atendimento
RETORNO



907054

907054

Paciente: 208488 JESSE DRAGO PEREIRA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 05/07/2005 Idade: 17 RG: 4124268303

CPF: 053.207.920-50

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 2780

Validade: 01/12/2024

Medico: LUIZ ANICET

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51984449487

Paciente:
JESSE DRAGO PEREIRA

Usuario:
BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO DERRAME ARTICULAR

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE COM LESAO LCM JOELHO D

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - TRAT CONSERVADOR+TALA

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Luiz Anicet
Ortopedista
Crm: 5412

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Jessé Drago Pereira
Nº da Carteirinha: 10.63.2780
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 05/07/2005

Nº da Guia: 12114.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
28/06/2023	14:44:47	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

O aluno foi estava participando no futsal e ao girar o corpo travou o pé, ficando com dor no local. O aluno recebeu atendimento emergência no local e imobilizado.

Testemunha da ocorrência

Coordenador Adriano

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Camila B.

Data

27/06/2023

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

Para mostrar exames solicitados pelo médico.

Ass.:

Ana Paula da Silva Gonçalves

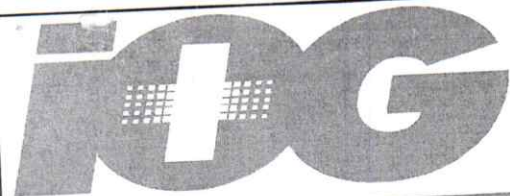
Ana Paula da Silva Gonçalves

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: 05/06/2023 / 16:32

Registro ID: 228787

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



904706

904706

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 228787 KAUAN VITOR SENNA MARQUES ROSA ()

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

RG: 4141970196

CPF: 055.706.780-42

Sexo: M

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:
BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO

Exames Radiológico

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

Hipótese Diagnóstica:

FRAT EPIFISIOLISE FP 1ºQDE

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA
FISIO

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

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: 11481.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/06/2023	11:28:38	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

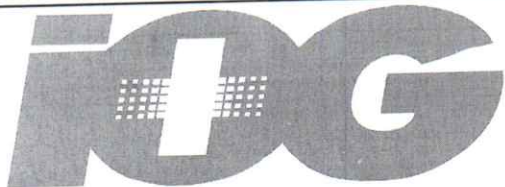
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno de consulta ao IOG, conforme solicitação médica para o dia 05/06/2023

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: 14/06/2023 / 13:32

Registro ID: 204067

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



905595

905595

Paciente: 204067 LUCAS LONGARAY MAIA ()

Data Nasc.: 18/01/2006 Idade: 17 RG: 1115345066

Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10633581

Medico: CARLOS E FORERO Local: PE

Fone: . 51984345788

Sexo: M

CPF: 031.465.940-48

Local:

Validade: 19/05/2023

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
LUCAS LONGARAY MAIA

Usuario:
BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

traumaq pé esquerdo

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

contusão pé esquerdo

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30711029 - MEMBRO INFERIOR

1

Conduta:

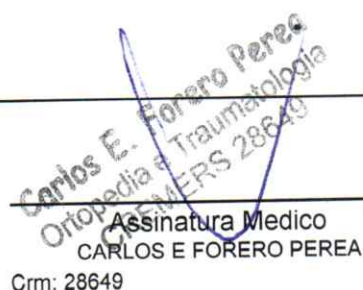
CONSULTA

Tala Gessada HALUX (Adulto)


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____


Assinatura Medico
CARLOS E FORERO PEREA
Crm: 28649

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Lucas Longaray Maia
Nº da Carteirinha: 10.63.3581
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 18/01/2006

Nº da Guia: 11846

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/06/2023	12:46:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

O aluno estava jogando futsal, ao dividir com um colega prensou a bola ficando com dor no local.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Camila B.	14/06/2023

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 a ficha do IOG. Foi contatada a mãe para informar.

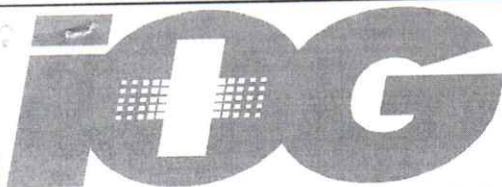
Ass: _____

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça

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

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 21/06/2023 / 13:15

Registro ID: 204067

Tipo Atendimento
RETORNO

DESIREE



906264

906264

Paciente: 204067 LUCAS LONGARAY MAIA ()

Data Nasc.: 18/01/2006 Idade: 17 RG: 1115345066

CPF: 031.465.940-48

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633581

Validade: 19/05/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51984345788

Paciente: LUCAS LONGARAY MAIA
Usuario: ANA

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

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:
contusão pé esquerdo

Procedimentos

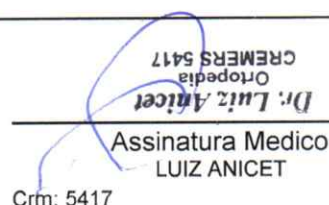
10101012 - CONSULTA	1
30711010 - IMOBILIZAÇÃO	1

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Assinatura Medico
LUIZ ANICET
Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Lucas Longaray Maia
Nº da Carteira: 10.63.3581
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 18/01/2006

Nº da Guia: 11846.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
20/06/2023	13:13:16	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Pé Direito, 1º Dedo Pé Esquerdo

Descrição

O aluno estava jogando futsal, ao dividir com um colega prensou a bola ficando com dor no local.

Testemunha da ocorrência

Coordenador Adriano

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Camila B.

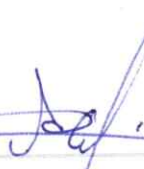
Data

14/06/2023

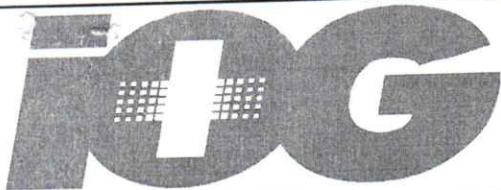
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno de consulta ao IOG, conforme solicitação médica para o dia 21/06/2023.

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: 26/06/2023 / 19:47

Registro ID: 186154

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



906826

906826

Paciente: 186154

MANUELA MARTINS TUBBS ()

Sexo: F

Data Nasc.: 09/02/2008 Idade: 15

RG: 3131392941

CPF: 049.893.320-24

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633369

Validade: 26/06/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 993795161

Paciente:
MANUELA MARTINS TUBBS

Usuario:
ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR EDEMA TRAUMA VOLEI DE PRAIA

Exames Radiológico

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

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO PE D

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30711010 - IMOBILIZAÇÃO

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Dr. Luiz Anicet
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: Manuela Martins Tubbs
Nº da Carteirinha: 10.63.3369
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 09/02/2008

Nº da Guia: 12057

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/06/2023	09:25:00	Quadra	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

Aluna durante jogo do vôlei, o pé direito da aluna virou para lado.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Adriano Fogaça	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Sousa	26/06/2023

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

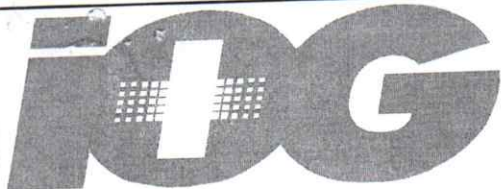
Observações

Aluna esta com dor na parte de cima do pé direito(peito do pé) também relata que seu dedão do pé direito não esta conseguindo movimentar bem, pois sente uma dor. Foi colocado gelo local.

Ass: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 22/06/2023 / 10:15

Registro ID: 229084

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



906363

906363

Paciente: 229084 MANUELA SUCHARD LOPES ()

Data Nasc.: 30/07/2008 Idade: 14 RG: 05765866093

Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10634004

Medico: HUGO M SEELIG Local: MAO

Fone: 984914169 51984914169

Sexo: F

Local:

CPF: 057.658.660-93

Validade: 31/12/2023

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: MANUELA SUCHARD LOPES
Usuario: ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma dedos mão D.

Exames Radiologico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Direito 23QDD

Hipótese Diagnóstica:

Contusão 2º 3º QDD

Procedimentos

10101012 - CONSULTA 1
30711037 - TALA GESSADA 1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Manuela Suchard Lopes
Nº da Carteira: 10.63.4004
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 30/07/2008

Nº da Guia: 11984

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/06/2023	09:04:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

2º Dedo Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava jogando vôlei ao recepcionar a bola, bateu com os dedos no chão ficando com dor no local.

Testemunha da ocorrência

Monitora Camila B.

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Camila B.

Data

22/06/2023

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

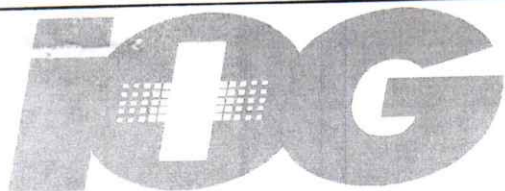
A aluna foi atendida pela monitoria, recebeu gelo no local e o encaminhamento para o IOG. A mãe foi informada e virá buscar a aluna.

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: 06/06/2023 / 14:39

Registro ID: 225754

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DENIFER



904823

904823

Paciente: 225754 MARIA EDUARDA MARTINS OLIVEIRA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 25/10/2013 Idade: 9 anos, RG: 153914486

CPF: 119.808.319-04

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635551

Validade: 30/10/2024

Medico: LUIZ ANICET

Local: TORNOZELO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: - 51983531815

Paciente:
MARIA EDUARDA MARTINS OLIVEIRA

Usuario:
ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR TORNOZELO E APOS TORÇÃO

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO
Direito AP+P+OBLIQUAS

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE TORNOZELO D

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30711010 - IMOBILIZAÇÃO

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CREMEI

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

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



Data de Nascimento: 25/10/2013

Nº da Guia: 11741

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/06/2023	10:30:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

Aluna estava em atividade e sentiu uma dor tornozelo direito

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Sousa	06/06/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

Aluna relata muita dor tornozelo direito, foi colocado gelo local.

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

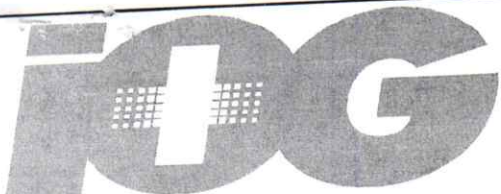
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 12/06/2023 / 08:34

Registro ID: 188632

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



905256

905256

Sexo: F

Local:

CPF: 986.003.200-97

Validade: 31/12/2023

Profissão: ESTUDANTE

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

Paciente:
MARIA LUIZA RODDA DUTRA

Usuario:
BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Fratura -luxação patela E . Mobilidade Ok Sem derrames
Dispensado brace , fisioterapia . Liberada . Sem EFísica
e esportes

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

Luxação aguda patela E.

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Angela Maria de Agostinho
Assinatura Paciente

DR. MOTTINI
ORTOPEDIA
CPF: 986.003.200-97 - 083502210-20

Assinatura Medico
JOSE R S MOTTINI

Crm: 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 Carteirinha: 10.63.3907
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 05/10/2010

Nº da Guia: 10952.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
07/06/2023	10:53:30	Pátio	Chegada

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

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

Coordenador Adriano

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Coordenador Adriano

Data

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

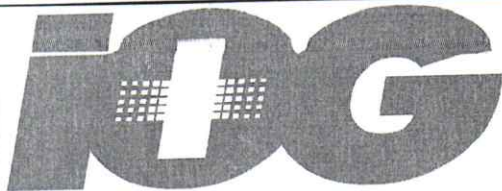
Motivo do Retorno

Retorno de consulta ao IOG, conforme solicitação médica para o dia 12/06/2023.

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: 27/06/2023 / 16:40

Registro ID: 227404

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



906936

906936

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 227404 PEDRO HENRIQUE DAVILA OLIVEIRA ()

Data Nasc.: 05/04/2014 Idade: 9 anos, RG: 1137888267

CPF: 602.204.080-92

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10636029

Validade: 27/06/2023

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

Profissão: CRIANCA

Fone: . 51 985172023

Paciente:
PEDRO HENRIQUE DAVILA OLIVEIRA

Usuario:
BRUNA

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

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

entorse pe e

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30711029 - TALA GESSADA

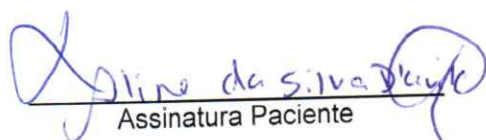
1

Conduta:

CONSULTA

TALA GESSADA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRMERS 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: Pedro Henrique D'avila de Oliveira
Nº da Carteirinha: 10.63.6029
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 05/04/2014

Nº da Guia: 12096

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/06/2023	17:13:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Esquerdo

Descrição

Aluno estava na aula de física e acabou chutando bola e deu mau jeito pé esquerdo

Testemunha da ocorrência

João Pedro

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Camila Sousa

Data

26/06/2023

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

Aluno esta com dor ao lado pé esquerdo, gelo local

Ass.:

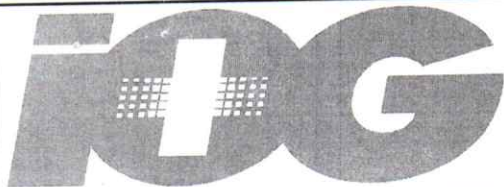
Ana Paula da Silva Gonçalves

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: 09/06/2023 / 09:01

Registro ID: 228897

Tipo Atendimento
RETORNO



905071

905071

Paciente: 228897 PEDRO HENRIQUE LOPES FERREIRA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 12/09/2016 Idade: 6 anos, RG: .

CPF: 055.595.460-97

Local: _____

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635556

Validade: 31/12/2023

Medico: JOSE R S MOTTINI

Local: MAO

Profissão: CRIANÇA

Fone: 999321644 51999321644

Paciente:
PEDRO HENRIQUE LOPES FERREIRA

Usuario:
BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
SEGUIMENTO Luva gessada

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

Fratura base fal prox. 3º 4º QDE

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

COLOCAÇÃO MATERIAL ORTOPEDICO

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

DR. MOTTINI
ORTOPEDIA
CREMERS 04/07/2023 CPF: 003502210-20

Assinatura Medico
JOSE R S MOTTINI

Crm: 4987

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Pedro Henrique Lopes Ferreira
Nº da Carteirinha: 10.63.5556
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 12/09/2016

Nº da Guia: 11793

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/06/2023	16:46:00	Playground (Ex.: parquinho)	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava participando com os colegas da atividade de brinquedos, quando tropeçou, caiu apoiando a mão no chão, ficou com dor no local.

Testemunha da ocorrência

Coordenadora Paula

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Coordenadora Paula

Data

07/06/2023

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 chegou a ter atendimento no local, sem aparente fratura, então os responsáveis procuraram atendimento sem guia de autorização. Para continuidade do tratamento autorizamos os atendimento. Por conta do feriado autorizamos consulta para o dia 09/06/2023.

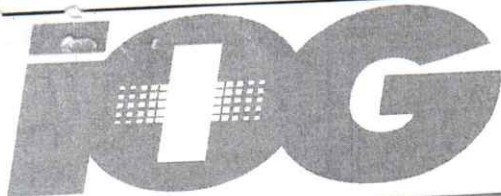
Ass: _____

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: 05/06/2023 / 15:19

Registro ID: 228924

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



904680

904680

Paciente: 228924

SAMUEL NIEVAS ZAIKOWSKI ()

Data Nasc.: 14/01/2009 Idade: 14

RG: 7126206106

CPF: 803.958.130-34

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633629

Validade: 05/06/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: .985291627

Paciente:

SAMUEL NIEVAS ZAIKOWSKI

Usuario:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA PE D TRAUMA NO FUTEBOL DEFORMIDADE

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Direito 5 DEDO PE DIR

40804097 - RX PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Direito 5 DEDO CONTROLE

Hipótese Diagnóstica:

FRAT FP 5º PDD

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30729165 - REDUÇÃO

1

INCRUENTA+IMOBILIZAÇÃO

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CRMERS 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Samuel Nieves Zaikowski
Nº da Carteira: 10.63.3629
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 14/01/2009

Nº da Guia: 11711

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/06/2023	09:46:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito, 5º Dedo Pé Direito

Descrição

Aluno estava jogando futebol e acabou bateu dedo do pé direito e começou a sentir muita dor.

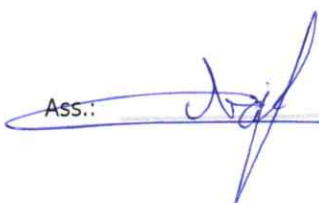
Testemunha da ocorrência	Telefone
Mauro	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Sousa	05/06/2023

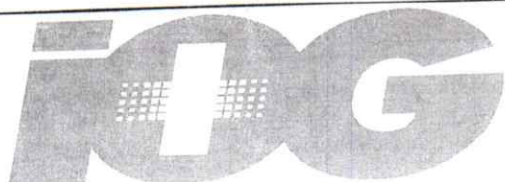
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

Aluno sentindo bastante dor no dedo minguinho ,esta um pouco inchado e foi colocado gelo local.

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: 01/06/2023 / 19:08

Registro ID: 228894

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

DIENIFER



904328

904328

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 228894 THOMAS LORENZO COSTA FOFONKA ()

Data Nasc.: 18/09/2011 Idade: 11

RG: 6140191757

CPF: 064.272.800-31

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635966

Validade: 12/12/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: PE

Profissão: CRIANÇA

Fone: . 51985614795

Paciente:
THOMAS LORENZO COSTA FOFONKAUsuario:
DESIREEHDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR EDEMA APOS TORÇÃO

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO
Esquerdo AP+P+OBLIQUAS

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO TORNOZELO E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30711010 - KIT BOELLER

1

Conduta:

CONSULTA

KIT BOELLER

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: Thomas Lorenzo Costa Fofonka
Nº da Carteira: 10.63.5966
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 18/09/2011

Nº da Guia: 11649

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/06/2023	10:53:00	Pátio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

Aluno no dia de ontem (31/05/2023) durante a saída acabou virando levemente o pé esquerdo no pátio. Aluno hoje esta relatando dor calcanhar ao caminhar.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Camila Brum de Sousa	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Brum de Sousa	01/06/2023

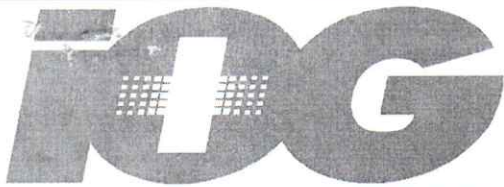
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

Aluno relata dor ao pisar o pé no chão, foi colocado gelo local.

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: 26/06/2023 / 13:15

Registro ID: 199402

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



906717

906717

Paciente: 199402 VICTORIA EUNICE PILKE MELO ()

Sexo: F

Data Nasc.: 05/03/2009 Idade: 14

RG: 7135280043

CPF: 601.486.300-14

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635807

Validade: 31/12/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 992960917 51981743639

Paciente:
VICTORIA EUNICE PILKE MELO

Usuario:
ANA

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

Exames Radiológico

40803112 - PUNHO
Esquerdo OBLIQUAS

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE PUNHO E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30711037 - TALA GESSADA

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
LUIZ ANICET
Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Victória Eunice Pilke de Melo
Nº da Carteirinha: 10.63.5807
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 05/03/2009

Nº da Guia: 12069

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/06/2023	10:42:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda

Descrição

Aluno estava ed física e acabou batendo bola na mão esquerda,onde machucou o pulso

Testemunha da ocorrência	Telefone
Mauro	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Sousa	26/06/2023

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 relata dor no pulso esquerdo ao movimenta a mão,gelo local

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