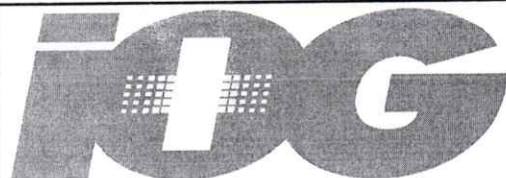




916460

916460



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 21/09/2023 / 11:45

Registro ID: 225641

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

Paciente: 225641 DANNA ZHOE GARAY SUAREZ ()

Sexo: F

Data Nasc.: 31/10/2010 Idade: 12

RG: G117443C

CPF: 602.365.610-22

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634549

Validade: 12/12/2023

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 998218474 51998218474

Paciente:

DANNA ZHOE GARAY SUAREZ

Usuario:

GABRIELA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma dedo mão D

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito 4QDD

Hipótese Diagnóstica:

Entorse 4º QDD

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30711010 - TALA ZIMMER

1

Conduta:

CONSULTA

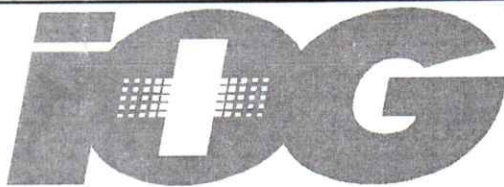
TALA ZIMMER

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG
Crm: 7099



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Data Atendimento: 08/09/2023 / 15:42

Registro D: 226131

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

JULIAC



915089

915089

Paciente: 226131 DAVI ARTHUR HUBNER ()

Sexo: M

Data Nasc.: 06/07/2010 Idade: 13

RG: 1138405616

CPF: 057.278.450-33

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635689

Validade: 08/09/2023

Medico: CARLOS E FORERO

Local: MAO

Profissao: ESTUDANTE

Fone: 993688462

Paciente:

DAVI ARTHUR HUBNER

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma mao esquerda

Exames Radiologico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

contusão mão esquerda

Procedimentos

10101012 - CONSULTA 1
30711037 - MEMBRO SUPERIOR 1

Conduta:

CONSULTA

Tala gessada MãoPunho (Adulto)

Carlos E. Forero Perea
Cirurgião de Mão, Ortopedia e Traumatologia
CRM: 28649
CREMERS 20045


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
CARLOS E FORERO PEREA
Crm: 28649

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

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



Data de Nascimento: 06/07/2010

Nº da Guia: 13274

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/09/2023	14:41:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Mão Esquerda

Descrição

Aluno estava durante atividade na Ed Física e acabou caindo sobre a mão e relata dor na parte de cima, gelo local.

Testemunha da ocorrência

Telefone

João Pedro

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Data

Camila Sousa

08/09/2023

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 pelo monitor.

Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

Ass.: _____

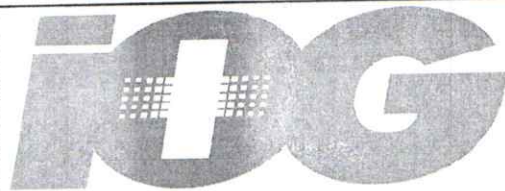
Ana Paula da Silva Goncalves

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: 13/09/2023 / 13:45

Registro ID: 226131

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



915535

915535

Paciente: 226131 DAVI ARTHUR HUBNER ()

Sexo: M

Data Nasc.: 06/07/2010 Idade: 13

RG: 1138405616

CPF: 057.278.450-33

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635689

Validade: 08/09/2023

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 993688462

Usuario:
DIENIFER

Paciente:
DAVI ARTHUR HUBNER

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

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

contusão mão esquerda

Procedimentos

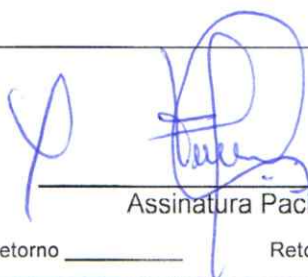
10101012 - CONSULTA
0 - IMOB PROVISORIA

1
1

Conduta:

CONSULTA
IMOB PROVISORIA

30711010



Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 9866

Assinatura Medico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: 5689

Nº da Carteira: 10.63.5689

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 06/07/2010

Nº da Guia: 13274.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
12/09/2023	15:58:18	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

Aluno estava durante atividade na Ed Física e acabou caindo sobre a mão e relata dor na parte de cima, gelo local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
João Pedro	(51) 3042-0351

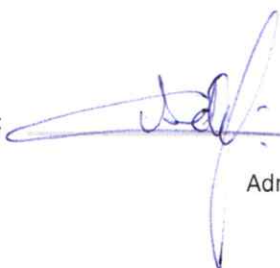
Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Sousa	08/09/2023

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

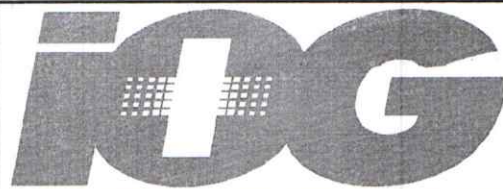
Aluno com agendamento para retorno.

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: 26/09/2023 / 15:25

Registro ID: 167688

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



916984

916984

Paciente: 167688 EDUARDA BITELLO SANTOS ()

Sexo: F

Data Nasc.: 21/12/2008 Idade: 14

RG: 3123009924

CPF: 037.000.640-20

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10632881

Validade: 12/12/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 8440.4542 51984372727

Paciente:
EDUARDA BITELLO SANTOS

Usuario:
LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA APOS TRAUMA DIRETO

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO
Esquerdo halux

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

FRAT FD HALLUX E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA
0 - TRAT CONSERVADOR+ESPICA

1
1

Conduta:

CONSULTA
TRAT CONSERVADOR+ESPICA

30728149

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CREMERS 54-

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Eduarda Bitello dos Santos

Nº da Carteira: 10.63.2881

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 21/12/2008

Nº da Guia: 13581



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/09/2023	10:14:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

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

Descrição

Aluna bateu dedão do pé esquerdo na cadeira na sala de aula, foi colocado gelo local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Juliana	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Juliana	26/09/2023

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.

Ass.:

Adriano Fogaça

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

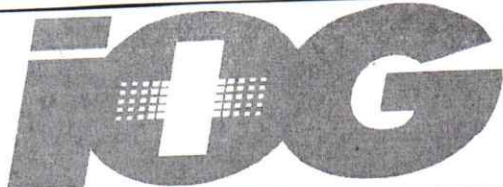
gravatai.educacaoadventista.org.br

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 04/09/2023 / 16:56

Registro ID: 214154

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



914661

Sexo: M

Local:

Validade: 07/12/2025

Paciente: 214154 GABRIEL MELO ()

Data Nasc.: 07/07/2010 Idade: 13

RG: 5131738212

CPF: 832.256.760-04

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634541

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 997510449 - 051997531612 51997510449

Paciente:
GABRIEL MELO

Usuario:
DIENIFER

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

Exames Radiológico

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

Hipótese Diagnóstica:

EPIFISIOLISE FP 5º QDE

Procedimentos

10101012 - CONSULTA 1
30722403 - TRAT CONSERVADOR+TALA 1
GESSADA
30711037 - MEMBRO SUPERIOR 1

Conduta:

CONSULTA

Imobilização Provisória Punho /Mao (Adulto)
Tala gessada MãoPunho (Adulto)

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
LUIZ ANICET
Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Gabriel Melo
Nº da Carteirinha: 10.63.4541
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 07/07/2010

Nº da Guia: 13209

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/09/2023	16:21:00	Quadra	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

Aluno relata que a bola bateu no seu dedo e que persiste em doer, foi colocado gelo local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Camila Sousa	(50) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Sousa	04/09/2023

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

Observações

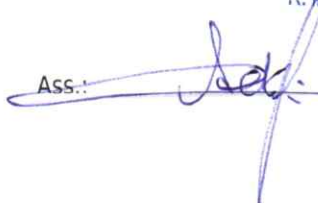
O aluno foi atendido pelo monitor e mãe foi avisada via ligação telefônica.

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ

R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP:94055-040-Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350

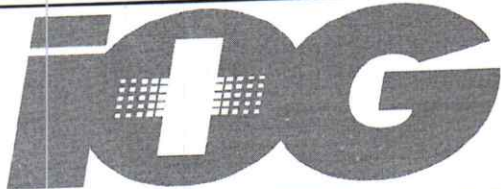
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

Adriano Fogaça

Ass.: 

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: 18/09/2023 / 15:21

Registro ID: 222780

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



916177

916177

Paciente: 222780

IGOR CASSOL TIEPPO ()

Data Nasc.: 15/07/2007 Idade: 16

RG: 3123373941

CPF: 030.087.500-28

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635275

Validade: 18/09/2023

Medico: LUIZ ANICET

Local: TORNOZELO

Profissão: MENOR

Fone: . 992913123

Usuario:

Paciente: IGOR CASSOL TIEPPO

DIENIFER

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

Exames Radiologico

40804089 - RX TORNOZELO
Esquerdo AP+P+OBLIQUAS

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE COM LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - TRAT CONSERVADOR+TALA GESSADA

1

1

307 28134

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

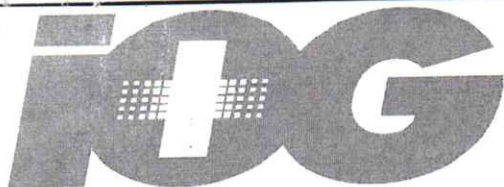
Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

Horário do retorno

Retorno Dia

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 08/09/2023 / 16:18

Registro ID: 229958

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



915093

915093

Paciente: 229958 KAUAN MARQUES JUSTO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 07/06/2005 Idade: 18

RG: 5133704411

CPF: 040.478.700-21

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633451

Validade: 08/09/2023

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: TORNOZELO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 981423194

Usuario:

KAUAN MARQUES JUSTO

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

torção no esporte dor edema

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

lesão ligamentar tornozelo e

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

0 - CONSERVADOR TALA GESSADA

1

Conduta:

CONSULTA

CONSERVADOR TALA GESSADA

30728134

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: Kauan Marques Justo
Nº da Carteirinha: 10.63.3451
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 07/06/2005

Nº da Guia: 13273

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/09/2023	12:21:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito, Tornozelo Direito

Descrição

O aluno estava jogando vôlei, quando ao saltar torceu o pé, vindo a sentir dor no local

Testemunha da ocorrência

Coordenador Adriano

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Coordenador Adriano

Data

08/09/2023

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, recebeu gelo no local e o encaminhamento para o IOG. Tentativa de contato com a mãe, o aluno foi para casa.

Ass.:

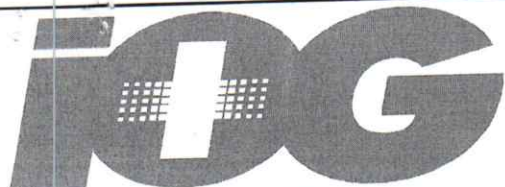
Adriano Fogaça

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

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

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

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 28/09/2023 / 12:41

Registro ID: 230167

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

ANA



917221

917221

Paciente: 230167 LEONARDO BREYER BONISONI ()

Data Nasc.: 22/08/2008 Idade: 15

RG: 06776584001

CPF: 067.765.840-01

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633934

Validade: 31/12/2023

Medico: HUGO M SEELIG

Local: TORNOZELO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 984012047 51984012047

Paciente:

LEONARDO BREYER BONISONI

Usuario:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Chute na perna D.

Exames Radiológico

40804070 - RX PERNA

Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Contusão perna D.

Procedimentos

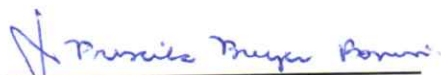
10101012 - CONSULTA

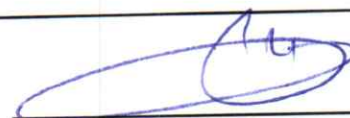
1

Conduta:

CONSULTA

Medicado


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: Leonardo Breyer Bonisoni
Nº da Carteira: 10.63.3934
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 22/08/2008

Nº da Guia: 13645

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/09/2023	11:34:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

Aluno estava na ed física e bateu canela direita, gelo local.

Testemunha da ocorrência

Camila Sousa

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Camila Sousa

Data

28/09/2023

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 pelo monitor.

Ass.:

Adriano Fogaça

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

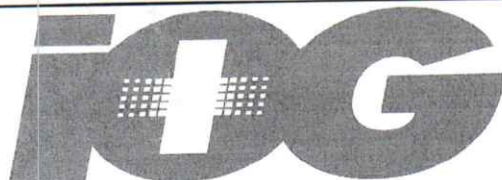
gravatai.educacaoadventista.org.br

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 27/09/2023 / 10:02

Registro ID: 227906

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



917058

917058

Paciente: 227906 MARIA CLARA GONCALVES SANTOS ()

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

RG: 1133416816

CPF: 052.508.330-80

Sexo: F

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634790

Validade: 12/12/2023

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 996824112 5134842904

Paciente:
MARIA CLARA GONCALVES SANTOS

Usuario:
DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma mão D, 4º QDD

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtd: 1
Direito

Hipótese Diagnóstica:

Contusão 4º QDD

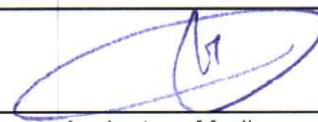
Procedimentos

10101012 - CONSULTA 1
30711010 - IMOBILIZACOES 1

Conduta:

CONSULTA
IMOBILIZACOES


Assinatura Paciente



Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crn: 7099

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



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

Data de Nascimento: 17/10/2012

Nº da Guia: 13605

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/09/2023	08:38:00	Pátio	Saída

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluna relata que no dia anterior(26/09) estava pátio e acabou caindo e machucou o dedo da mão direito(anelar).Hoje esta relatando dor.

Testemunha da ocorrência

Camila Sousa

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Camila Sousa

Data

27/09/2023

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.

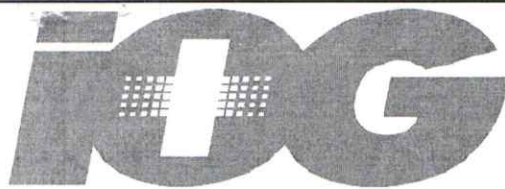
Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

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: 06/09/2023 / 18:51

Registro ID: 190366

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



914972

914972

Paciente: 190366 PEDRO RIBEIRO SOUZA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 01/09/2009 Idade: 14

RG: 3132571047

CPF: 032.549.360-00

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633847

Validade: 16/11/2022

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51996727437

Paciente:

PEDRO RIBEIRO SOUZA

Usuario:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Dor joelho d.

Exames Radiológico

40804054 - RX JOELHO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

Sinovite joelho d.

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

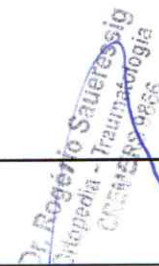
Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____


Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 9866

Assinatura Medico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crn: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

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



Data de Nascimento: 01/09/2009

Nº da Guia: 13250

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/09/2023	11:32:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

Aluno relata que estava jogando quando sentiu um a dor joelho direito, foi para sala de aula após pois achou que já iria passar, mas depois veio informar que esta doendo forte. Gelo local.

Testemunha da ocorrência

Camila Sousa

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Camila Sousa

Data

06/09/2023

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 pelo monitor, mãe do aluno avisada via ligação telefônica.

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.:

Adriano Fogaça

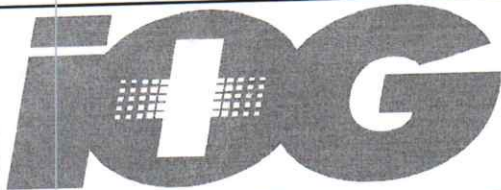
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 29/09/2023 / 18:24

Registro ID: 230186

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



917422

917422

Paciente: 230186

THAINARA RODRIGUES BRASIL ()

Data Nasc.: 11/02/2013 Idade: 10

RG: 5139660046

CPF: 056.327.830-73

Sexo: F

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633700

Validade: 29/09/2023

Medico: CARLOS E FORERO

Local: BRACO

Profissão: ESTUDANTE

Forne: . 993847778

Usuario:

Paciente:

DIENIFER

THAINARA RODRIGUES BRASIL

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma cotovelo direito, deformidade da troclea, rx comparativo com identica deformidade. suspeita de osteonecrose da troclea, doença de hagemann

Exames Radiologico

40303090 - RX COTOVELO

Qtde: 1

Direito

40303090 - RX COTOVELO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

entorse cotovelo esquerdo

Procedimentos

30711037 - MEMBRO SUPERIOR

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Tala gessada Cotovelo (Infantil)

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

Assinatura Medico
CARLOS E FORERO PEREA

Crm: 28649

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Thainara Rodrigues Brasil
Nº da Carteirinha: 10.63.3700
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 11/02/2013

Nº da Guia: 13682

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/09/2023	15:20:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Braço Direito

Descrição

Aluna relata que caiu encima braço, próximo ao cotovelo, gelo local

Testemunha da ocorrência

Juliana Innácio

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Camila Sousa

Data

29/09/2023

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 atendida pela monitora.

Ass.:

Ar
Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

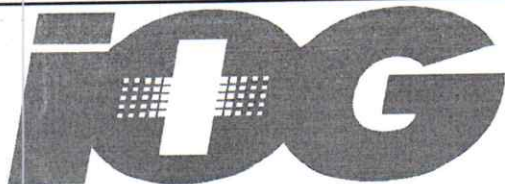
Ana Paula da Silva Goncalves

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: 18/09/2023 / 14:52

Registro ID: 179099

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



916166

916166

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 179099 THIAGO CRESPO PINHO ()

Data Nasc.: 05/04/2011 Idade: 12 RG: NÃO TEM

Convenio: ADVENTISTA

Medico: LUIZ ANICET

Fone: 995741252 51 995677734

Sexo: M

Local:

CPF: 061.894.470-23

Validade: 12/12/2023

Matricula: 10634098

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
THIAGO CRESPO PINHO

Usuario:
LUIARA

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

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Direito 3 dedo mao dir 4 dedo

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE 3º 4º QDD

Procedimentos

10101012 - CONSULTA 1
0 - TALA GESSADA 1

Conduta:

CONSULTA
TALA GESSADA

30711037

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417