

Data Atendimento: 10/04/2024 / 18:31

Registro ID: 196666

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

DENIFER



938595

938595

Paciente: 196666

ANA VITORIA SILVA AGUIAR ()

Data Nasc.: 21/08/2012 Idade: 11

RG: 1123627935

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634441

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Fone: 34316915 51989378383

CPF: 040.142.590-80

Sexo: F

Local:

Validade: 10/04/2024

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

ANA VITORIA SILVA AGUIAR

Usuario:

DENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma no volei

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

entorse do 2 qdd

torcicolo

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - TALA DE ZYMMER

0 - COLAR DE SCHANZ

1
1
1

Conduta:

CONSULTA

TALA DE ZYMMER 307 11010

colocação material ortopédico

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866

Assinatura Paciente

Assinatura Medico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crn: 9866

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ana Vitória Silva de Aguiar
Nº da Carteira: 10.63.4441
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 21/08/2012

Nº da Guia: 16727

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/04/2024	16:45:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Direita, 2º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna estava participando de atividade com bola, ao recebe-la atingiu seu dedo, ficando com dor no local.

Testemunha da ocorrência

Monitor Samuel

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Juliana

Data

10/04/2024

Local de atendimento

Atendimento no próprio estabelecimento

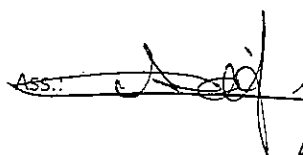
Endereço

Nº Bairro

Telefone

Observações

A aluna foi atendida, recebeu gelo no local e o encaminhamento ao IOG. Foi contatada a mãe e a aluno ficou aguardado.

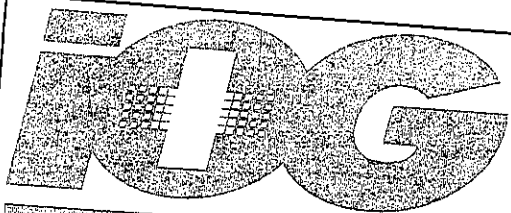
Ass.: 

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: 13/03/2024 / 11:01

Registro ID: 185646

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

GABRIELA



935074

935074

Paciente: 185646

ANNA MARIA MACHADO CIDADE ()

Data Nasc.: 23/06/2007 Idade: 16

RG: 1110803531

Sexo: F

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634128

Local:

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Validade: 31/12/2023

Fone: 34973949 51998793808

CPF: 026.694.610-00

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

ANNA MARIA MACHADO CIDADE

Usuario:

JULIAC

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR TRAUMA

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo 4 dedo 5 DEDO

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO MAO E

Procedimentos

30711037 - TALA GESSADA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

TALA GESSADA

X. Blair Machado

Assinatura Paciente

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
GRAVATA

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Horário do retorno

Retorno Dia

Crm: 5417

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

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



Data de Nascimento: 23/06/2007

Nº da Guia: 15915

Data da Ocorrência 13/03/2024
Horário 10:36:00
Local Auditório

Atividade
Deslocamento interno

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

3º Dedo Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna ao se levantar apoiou-se sobre a mão e ao torce-la deslocou os dedos.

Testemunha da ocorrência

Coordenador Adriano

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Coordenador Adriano

Data

13/03/2024

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira

Nº Bairro

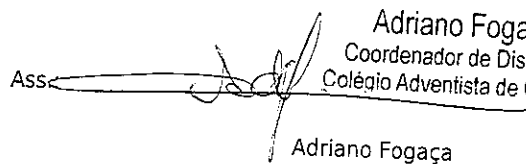
459 Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

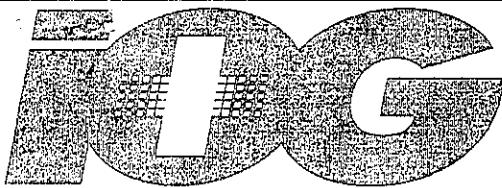
Observações

A aluna foi atendida recebeu encaminhamento para o IOG. Foi realizado contato com responsável e veio buscar.

Ass. 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

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

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 03/04/2024 / 16:11

Registro ID: 188113

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

LUIARA



937641

937641

Paciente: 188113 ANTHONYO JOAQUYN SANTOS ARAUJO () Sexo: M
Data Nasc.: 08/05/2009 Idade: 14 RG: 3120179282 CPF: 069.625.330-55 Local:
Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10633434 Validade: 03/04/2024
Medico: LUIZ ANICET Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE
Fone: . 981099934

Paciente: ANTHONYO JOAQUYN SANTOS ARAUJO
Usuário: ANA

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

Exames Radiológico

40803112 - PUNHO Qtde: 1
Esquerdo OBLIQUAS

Hipótese Diagnóstica:

EPIFISIOLISE DISTAL RADIO E

Procedimentos

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

Conduta:

CONSULTA
TRAT CONSERVADOR+TALA GESSADA 30721180

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Médico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Anthony Joaquyn dos Santos Araújo
Nº da Carteirinha: 10.63.3434
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 08/05/2009

Nº da Guia: 16458

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/04/2024	11:12:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo

Descrição

Aluno relata que durante recreio caiu e bateu pulso esquerdo e esta doendo, gelo local

Testemunha da ocorrência

Camila Sousa

Telefone

(50) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Camila Sousa

Data

03/04/2024

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

Observações

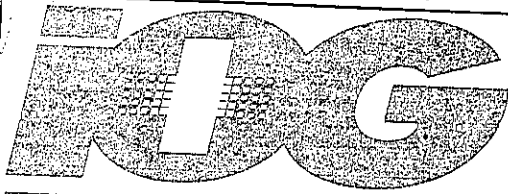
Aluno foi atendido pelo monitor e feito contato com responsável do mesmo via whats

Ass.:

Adriano Fogaça
COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
R. Inna Vieira, 75 - Monte Belo - CEP: 933.040-Gravataí/RS
Fones (51) 31.14.7722
R. COELHO SILVA - Fone: 31.032.37055
ou.gravatai@educadventista.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.ceb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 08/04/2024 / 17:00

Registro ID: 232345

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



938235

938235

Paciente: 232345 ANTONIA BRAGA SILVEIRA ()

Data Nasc.: 25/03/2012 Idade: 12

RG: 8133464563

CPF: 062.397.560-24

Sexo: F

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635850

Local:

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Validade: 08/04/2024

Fone: . 983327528

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

ANTONIA BRAGA SILVEIRA

Usuario:

LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma novolei edema

Exames Radiologico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

fratura falange distal 1 qdd

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

0 - CONSERVADOR TALA GESSADA

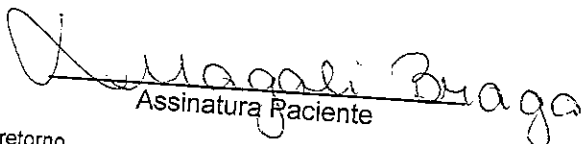
1

Conduta:

CONSULTA

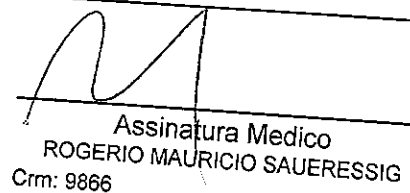
CONSERVADOR TALA GESSADA 30722446

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____


Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

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

Aluno: Antônio Braga Silveira
Nº da Carteira: 10.63.5850
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 25/03/2012

Nº da Guia: 16621

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/04/2024	10:51:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluna durante aula de Ed física alega que a bateu a bola no dedo 1º mão direita. Aluna se machucou na Sexta feira (05/04/2024) mas não procurou monitoria. Hoje alega bastante dor

Testemunha da ocorrência

Camila Sousa

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Camila Sousa

Data

08/04/2024

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - Iog

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira

Nº Bairro

459 Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51) 3488-2188

Observações

Aluna foi atendida na data de hoje pelo monitor. Feito contato com a mãe da aluna e a mesma avisada.

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
Adriano Fogaça
Ima Vieira, 75 - Monte Belo - CEP: 91.065-040 - Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350

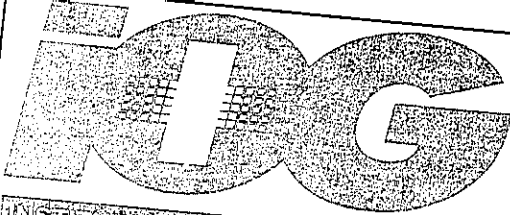
Par CEED 20/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br

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

Impresso por: Adriano Fogaça



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 15/04/2024 / 16:58

Registro ID: 232345

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

LUIARA



939064

939064

Paciente: 232345

ANTONIA BRAGA SILVEIRA ()

Data Nasc.: 25/03/2012 Idade: 12

RG: 8133464563

Convenio: ADVENTISTA

Medico: ROGERIO MAURICIO

Matricula: 10635850

Fone: . 983327528

Local: PUNHO

CPF: 062.397.560-24

Sexo: F

Local:

Validade: 08/04/2024

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

ANTONIA BRAGA SILVEIRA

Usuario:

JULIAC

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

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

fratura falange distal 1 qdd

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

0 - LUVA GESSADA

1

Conduta:

CONSULTA

LUVA GESSADA

30712092

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866

Assinatura Medico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Antônia Braga Silveira
Nº da Carteira: 10.63.5850
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 25/03/2012

Nº da Guia: 16621.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
15/04/2024	16:28:14	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluna durante aula de Ed física alega que a bateu a bola no dedo 1º mão direita. Aluna se machucou na Sexta feira (05/04/2024) mas não procurou monitoria. Hoje alega bastante dor

Testemunha da ocorrência

Camila Sousa

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Camila Sousa

Data

08/04/2024

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

Reavaliação médica.

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:

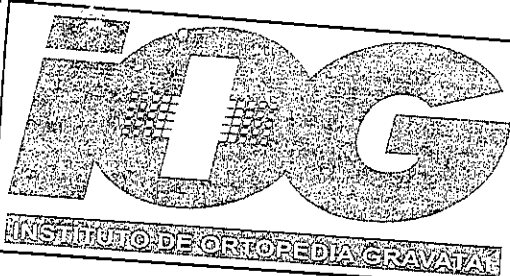
Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portopalegre.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Ana Paula da Silva Gonçalves

1 de 1

15/04/2024



Data Atendimento: 13/03/2024 / 18:21

Registro ID: 232026

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

DENIFER



935160

935160

Paciente: 232026

BETINA WALLAU MION ()

Data Nasc.: 28/12/2017 Idade: 6 anos, RG: 5136627675

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 15945

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PERNA

Fone: 51 999691857

CPF: 056.681.780-21

Sexo: F

Local:

Validade: 13/03/2024

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

BETINA WALLAU MION

Usuario:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Caiu da escada

Exames Radiológico

40804070 - RX PERNA

Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

contusao perna d

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Betina de Wallau Mion
Nº da Carteirinha: 10.63.5979
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 28/12/2017

Nº da Guia: 15945

Data da Ocorrência 13/03/2024
Horário 17:35:00
Local Escada

Atividade
Deslocamento interno

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Perna Direita

Descrição

Aluna estava descendo a escada escorregou e caiu batendo a canela

Testemunha da ocorrência

Monitora Noemi

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Ana Paula

Data

13/03/2024

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

Aluna estava descendo a escada escorregou e caiu batendo a canela. Coloquei gelo local

Ana Paula Gonçalves

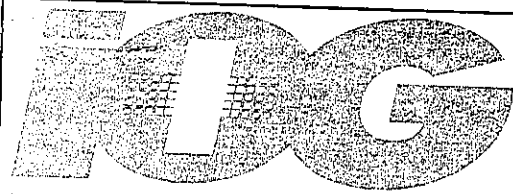
Coordenadora de Disciplina

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



Data Atendimento: 18/04/2024 / 18:59

Registro ID: 212737

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

BRUNA



939517

939517

Paciente: 212737 CAROLINE OLIVEIRA ASSIS ()

Data Nasc.: 17/11/2009 Idade: 14 RG: .

Convenio: ADVENTISTA

Medico: LUIZ ANICET

Fone: . 51 985899648

Matricula: 10633113

Local: JOELHO

CPF: 602.825.440-11

Sexo: F

Local:

Validade: 22/06/2024

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

CAROLINE OLIVEIRA ASSIS

Usuario:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR POSTERIOR JOELHO D

Exames Radiológico

40804062 - RX JOELHO + PATELA

Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE JOELHO D

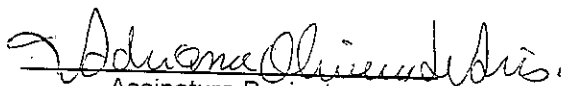
Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Crn: 5417


Assinatura Medico
LUIZ ANICET

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

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



Data de Nascimento: 17/11/2009

Nº da Guia: 16959

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/04/2024	09:43:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

Aluna no dia 15/04 ao descer as escadas, pisou em falso, no momento sentiu e ficou com dor, agora voltou a sentir forte hoje.

Testemunha da ocorrência

Coordenador Adriano

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Coordenador Adriano

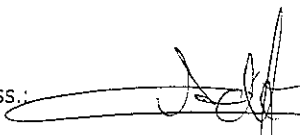
Data

18/04/2024

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

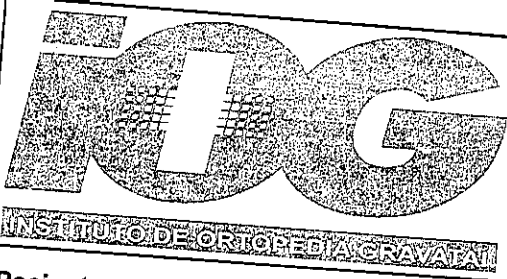
Observações

A mãe procurou o colégio para falar do ocorrido e recebeu o encaminhamento para o IOG.

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: 20/03/2024 / 17:41
Registro ID: 221149
Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



936023

Paciente: 221149 CAROLINE VITORIA MOTA LAURENT ROSA ()
Data Nasc.: 26/07/2012 Idade: 11 RG: .
Convenio: ADVENTISTA CPF: 601.548.270-29 Sexo: F
Medico: ROGERIO MAURICIO Matricula: 10634359 Local: JOELHO Local: Validade: 06/03/2024
Fone: . 986432641 Profissão: CRIANCA

Paciente: CAROLINE VITORIA MOTA LAURENT ROSA
Usuario: GABRIELA

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

Exames Radiológico

40804054 - RX JOELHO Qtde: 1
Direito

Hipótese Diagnóstica:

luxação patelar a d

Procedimentos

10101012 - CONSULTA 1
0 - JOELHEIRA ARTICULADA 1

Conduta:

CONSULTA
COLOCAÇÃO MATERIAL ORTOPÉDICO

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: 4359

Nº da Carteira: 10.63.4359

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 26/07/2012

Nº da Guia: 15740.002



Data do Retorno Horário Local
20/03/2024 15:38:29 Pátio

Atividade

Saída

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

A aluna caiu no pátio e deslocou o joelho.

Testemunha da ocorrência

Coordenador Adriano

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Coordenador Adriano

Data

06/03/2024

Local de atendimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - Iog

Avenida Dorival Candido Luz de
Oliveira

459 Centro

(51) 3488-1178
(51) 3488.2188

Motivo do Retorno

Reavaliação médica.

Ana Paula Gonçalves

Coordenadora de Disciplina

Ass.:

Ana Paula da Silva Gonçalves

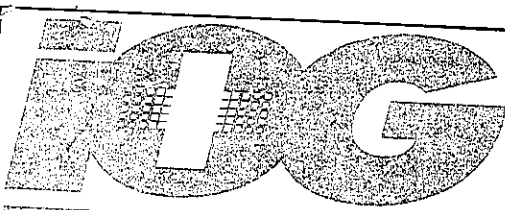
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br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

Impresso por: Ana Paula da Silva Gonçalves



Data Atendimento: 06/03/2024 / 18:26

Registro ID: 221149

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



934305

934305

Paciente: 221149

CAROLINE VITORIA MOTA LAURENT ROSA ()

Data Nasc.: 26/07/2012 Idade: 11

RG: .

CPF: 601.548.270-29

Sexo: F

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634359

Local:

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: JOELHO

Validade: 06/03/2024

Fone: . 986432641

Profissão: CRIANCA

Paciente:

CAROLINE VITORIA MOTA LAURENT ROSA

Usuario:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Queda no colegio deformidade joelho d

Exames Radiologico

40804054 - RX JOELHO

Qtde: 1

Direito

40804054 - RX JOELHO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

luxação patelar a d

Procedimentos

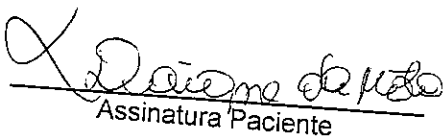
0 - REDUÇÃO INCRUENTA TALA GESSADA1
10101012 - CONSULTA

1

30726115

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Caroline Vitória Mota Laurent da Rosa
Nº da Carteira: 10.63.4359
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 26/07/2012

Nº da Guia: 15740

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/03/2024	17:36:00	Pátio	Saída

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

A aluna caiu no pátio e deslocou o joelho.

Testemunha da ocorrência

Coordenador Adriano

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Coordenador Adriano

Data

06/03/2024

Local de atendimento

Atendimento no próprio
estabelecimento

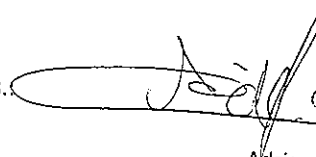
Endereço

Nº Bairro

Telefone

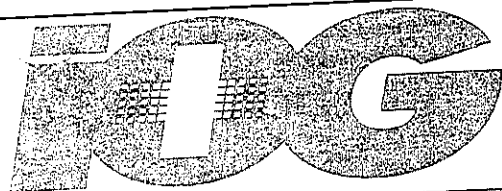
Observações

A aluna foi atendida pela monitoria, contatada a mãe.

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: <http://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

Impresso por: Adriano Fogaça



Data Atendimento: 09/04/2024 / 17:22

Registro ID: 221149

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



938415

938415

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 221149 CAROLINE VITORIA MOTA LAURENT ROSA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 26/07/2012 Idade: 11

RG: .

CPF: 601.548.270-29

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634359

Validade: 30/04/2024

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 986432641

Paciente:
CAROLINE VITORIA MOTA LAURENT ROSA

Usuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

dor joelho d

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

luxação patelar a d

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

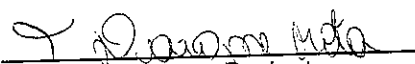
1

Conduta:

CONSULTA

COLOCAÇÃO DE MATERIAL ORTOPEDICO

Jr. 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 RETORNO

Aluno: Caroline Vitória Mota Laurent da Rosa
Nº da Carteirinha: 10.63.4359
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 26/07/2012

Nº da Guia: 15740.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
09/04/2024	15:08:54	Pátio	Saída

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

A aluna caiu no pátio e deslocou o joelho.

Testemunha da ocorrência

Coordenador Adriano

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Coordenador Adriano

Data

06/03/2024

Local de atendimento

Atendimento no próprio
estabelecimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Motivo do Retorno

Retorno de consulta conforme solicitação médica ao IOG para o dia 09/04/2024.

Ass.

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça

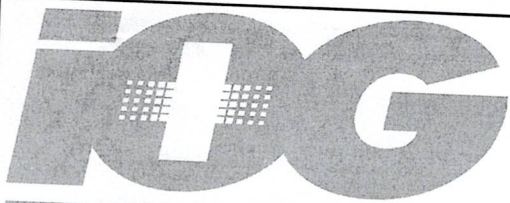
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<https://sistemas.ush.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: 13/03/2024 / 16:19

Registro ID: 221149

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DENIFER



935129

935129

Paciente: 221149

CAROLINE VITORIA MOTA LAURENT ROSA ()

Data Nasc.: 26/07/2012 Idade: 11

RG: .

CPF: 601.548.270-29

Sexo: F

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634359

Local:

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: JOELHO

Validade: 06/03/2024

Fone: . 986432641

Profissão: CRIANCA

Paciente:

CAROLINE VITORIA MOTA LAURENT ROSA

Usuario:

DENIFER

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

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

luxação patelar a d

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

0 - MANTIDA TALA ORTOPEDICA

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 9866

Assinatura Paciente

Assinatura Medico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Caroline Vitória Mota Laurent da Rosa
Nº da Carteirinha: 10.63.4359
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 26/07/2012

Nº da Guia: 15740.001

Data do Retorno 13/03/2024
Horário 15:28:00
Local Pátio

Atividade
Saída

O que aconteceu
Queda de mesmo nível

Partes do corpo
Joelho Direito

Descrição
A aluna caiu no pátio e deslocou o joelho.

Testemunha da ocorrência

Coordenador Adriano

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Coordenador Adriano

Data

06/03/2024

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de
Oliveira

Nº Bairro

459 Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Motivo do Retorno

Reavaliação médica.

Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

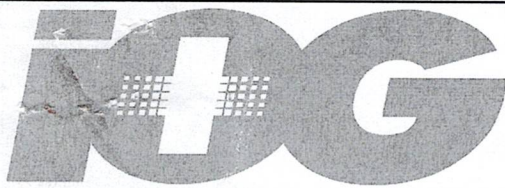
Ass.:

Ana Paula da Silva Gonçalves

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
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 GRAVATAÍ

Data Atendimento: 25/04/2024 / 12:49

Registro ID: 190108

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

ANA



940283

940283

Paciente: 190108 CLARA FORTES MOCH ()

Sexo: F

Data Nasc.: 22/12/2009 Idade: 14

RG: 6128467666

CPF: 000.000.000-00

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634713

Validade: 31/12/2024

Medico: CARLOS E FORERO

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 994331433 51 - 995403015

Paciente:

CLARA FORTES MOCH

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TORCEU TRONOZELO E PÉ DIREITOS

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO

Qtde: 1

Direito

40804097 - RX PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE RTORNOZELO

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30728134 - LESOES LIG, AGUDAS AO NIVEL 1

DO TORNOZELO - TRAT, I

30711010 - IMOBILIZACOES NAO-

1

GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)

Conduta:

CONSULTA

LESOES LIG, AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRAT, I

IMOBILIZACOES NAO-GESSADAS (QUALQUER

SEGMENTO)

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

Assinatura Medico

CARLOS E FORERO PEREA

Crm: 28649

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Clara Fortes Moch

Nº da Carteira: 10.63.4713

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 22/12/2009

Nº da Guia: 17209

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/04/2024	10:43:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

Aluna durante aula de Ed física acabou virando pé ,gelo local

Testemunha da ocorrência

Camila Sousa

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Camila Sousa

Data

25/04/2024

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 pelo monitor.

Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

Ass.:

Ana Paula da Silva Gonçalves

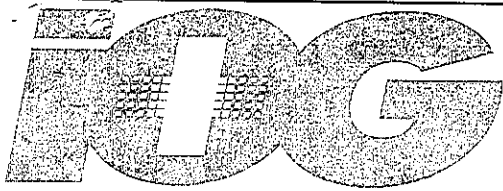
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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



Data Atendimento: 02/04/2024 / 11:39

Registro ID: 204091

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



937435

937435

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 204091 DAVI GONCALVES LUCAS ()

Sexo: M

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

RG: 6121384223

CPF: 038.846.030-00

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633792

Validade: 12/12/2023

Medico: HUGO M SEELIG

Local: COLUNA

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 992727277 51992727277

Paciente:

DAVI GONCALVES LUCAS

Usuario:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Dor cervical pos trauma.

Exames Radiologico

40802019 - RX COLUNA CERVICAL - 2
INCIDENCIAS

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Contusão cervical

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

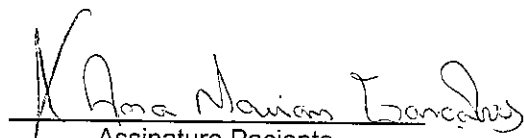
1

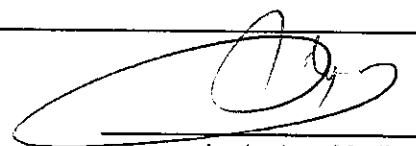
Conduta:

CONSULTA

Medicado

Usar colar cervical (tem em casa)


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: Davi Gonçalves Lucas
Nº da Carteira: 10.63.3792
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 06/06/2010 **Nº da Guia:** 16422

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/04/2024	10:20:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

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

Descrição

Aluno caiu da cadeira na sala de aula e acabou batendo as costas parte cervical lado direito na cadeira, esta sentindo dor e não consegue mexer ombro e pescoço.

Testemunha da ocorrência

Camila Sousa

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Camila Sousa

Data

02/04/2024

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

Observações

Aluno foi atendida pelo monitor e o pai foi avisado via contato telefonico

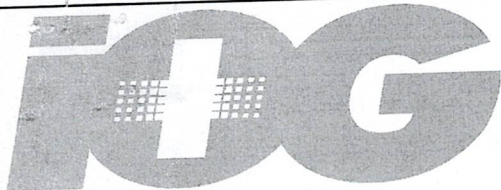
Ass.:

Adriano Fogaça
COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
s. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP: 91055-0-0-Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350

Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95

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: <http://sistemas.usk.org.br/arta> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

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



Data Atendimento: 30/04/2024 / 10:21

Registro ID: 228613

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

940727

940727

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 228613 DOUGLAS SANTOS FERREIRA ()

Data Nasc.: 01/10/2011 Idade: 12 RG: 1133634145

Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10635835

Medico: HUGO M SEELIG Local: MAO

Fone: 996391104 51996391104

Usuario:

DESIREE

Sexo: M

CPF: 053.003.960-52

Local:

Validade: 29/05/2023

Profissão: ESTUDANTE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Queda

Exames Radiológico

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

Fratura sub. radio E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA 1

30721180 - FRATURAS E/OU LUXACOES DO 1

PUNHO - REDUCAO INCRUENTA

30711037 - TALA PUNHO 1

Conduta:

CONSULTA

FRATURAS E/OU LUXACOES DO PUNHO - REDUCAO

INCRUENTA

TALA PUNHO

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



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

Data de Nascimento: 01/10/2011

Nº da Guia: 17343

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/04/2024	09:54:00	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 relata que caiu encima do pulso esquerdo durante atividade na quadra, gelo local

Testemunha da ocorrência

Telefone

Marília

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Data

Camila Sousa

29/04/2024

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.:

Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

Ana Paula da Silva Gonçalves

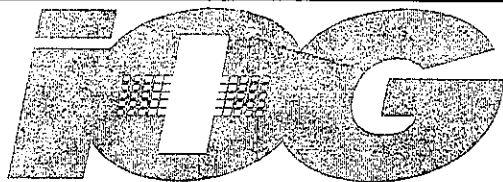
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 13/03/2024 / 11:29

Registro ID: 231779

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

GABRIELA



935078

935078

Paciente: 231779 ENZO NIEMEYER AGUIAR ()

Sexo: M

Data Nasc.: 25/03/2018 Idade: 5 anos, RG:

CPF: 057.847.950-82

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 15402

Validade: 22/02/2024

Medico: LUIZ ANICET

Local: BRACO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 051 994481032

Paciente:

ENZO NIEMEYER AGUIAR

Usuario:

JULIAC

HDA - História da doença atual / Exame físico:

EM TTO RETIRADO GESSO FRAT NAO CONSOLIDADAD

Exames Radiologico

40803112 - PUNHO

Direito OBLIQUAS

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Fratura distal radio D

Procedimentos

0 - LUVA GESSADA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

LUVA GESSADA

30712092

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico

LUIZ ANICET

Crm: 5417

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Enzo Niemeyer Aguiar
Nº da Carteira: 10.63.6519
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 25/03/2018

Nº da Guia: 15402.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
13/03/2024	10:46:44	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Antebraço Esquerdo

Descrição

Aluno caiu encima do pulso esquerdo,relata dor.Gelo local

Testemunha da ocorrência

Juliana

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Juliana

Data

22/02/2024

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

Reavaliação médica

Ass.:

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça

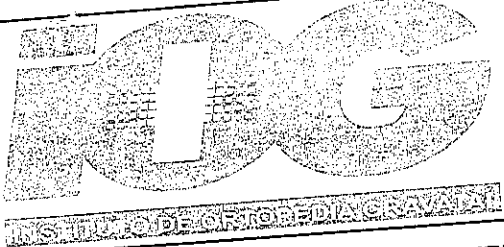
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 27/03/2024 / 11:37
Registro ID: 231779
Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



Paciente: 231779 ENZO NIEMEYER AGUIAR ()
Data Nasc.: 25/03/2018 Idade: 6 anos, RG:
Convenio: ADVENTISTA Matricula: 15402
Medico: HUGO M SEELIG Local: PUNHO
Fone: . 051 994481032

Sexo: M
CPF: 057.847.950-82 Local:
Validade: 22/02/2024
Profissão: ESTUDANTE

Paciente: ENZO NIEMEYER AGUIAR
Usuario: ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
Retirado gesso

Exames Radiologico
40803112 - PUNHO Qtde: 1
Direito

Hipótese Diagnóstica:
Fratura distal radio D
Consolidada

Procedimentos
10101012 - CONSULTA 1
0 - RETIRADO GESSO 1

Conduta:
CONSULTA
Fisio
RETIRADO GESSO

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG
Crm: 7099

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Enzo Niemeyer Aguiar
Nº da Carteirinha: 10.63.6519
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 25/03/2018

Nº da Guia: 15402.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/03/2024	10:27:52	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo

Descrição

Aluno caiu encima do pulso esquerdo, relata dor. Gelo local

Testemunha da ocorrência

Juliana

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Juliana

Data

22/02/2024

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

Reavaliação médica.

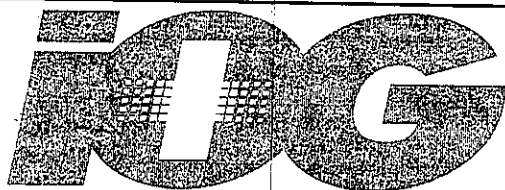
Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

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



Data Atendimento: 22/02/2024 / 09:55

Registro ID: 231779

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

GABRIELA



932703

932703

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 231779 ENZO NIEMEYER AGUIAR ()

Data Nasc.: 25/03/2018 Idade: 5 anos, RG:

CPF: 057.847.950-82

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 15402

Validade: 22/02/2024

Medico: HUGO M SEELIG

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 051 994481032

Paciente:

ENZO NIEMEYER AGUIAR

Usuario:

JULIAC

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Queda. Dor punho D

Exames Radiológico

40803112 - PUNHO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Fratura distal radio D

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30721180 - CONSERVADOR + TALA

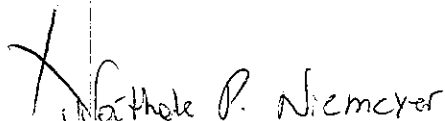
1

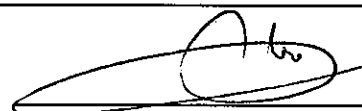
GESSADA

Conduta:

CONSULTA

CONSERVADOR + TALA GESSADA


Assinatura Paciente


Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

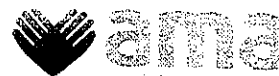
Horário do retorno

Retorno Dia

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Enzo Niemeyer Aguiar
Nº da Carteirinha: 10.63.6519
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 25/03/2018

Nº da Guia: 15402

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/02/2024	09:16:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo

Descrição

Aluno caiu encima do pulso esquerdo, relata dor. Gelo local

Testemunha da ocorrência

Juliana

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Juliana

Data

22/02/2024

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 e responsável avisado via ligação telefone.

Ass.:

Ana Paula Gonçalves

Coordenadora de Disciplina

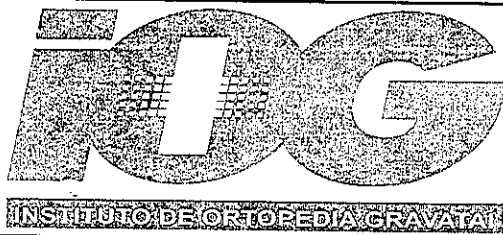
Ana Paula da Silva Gonçalves

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: 28/02/2024 / 11:25

Registro ID: 231779

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

GABRIELA



933370

933370

Paciente: 231779 ENZO NIEMEYER AGUIAR ()

Sexo: M

Data Nasc.: 25/03/2018 Idade: 5 anos, RG:

CPF: 057.847.950-82

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 15402

Validade: 22/02/2024

Medico: HUGO M SEELIG

Local: BRACO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 051 994481032

Paciente:
ENZO NIEMEYER AGUIAR

Usuario:
JULIAC

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Revisão fratura

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

Fratura distal radio D

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

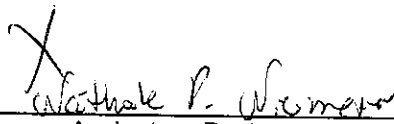
30712092 - LUVA GESSADA

1

Conduta:

CONSULTA

LUVA GESSADA


Assinatura Paciente


Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Enzo Niemeyer Aguiar
Nº da Carteirinha: 10.63.6519
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 25/03/2018

Nº da Guia: 15402.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
28/02/2024	09:05:41	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Antebraço Esquerdo

Descrição

Aluno caiu encima do pulso esquerdo,relata dor.Gelo local

Testemunha da ocorrência

Juliana

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Juliana

Data

22/02/2024

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

Reavaliação médica.

Ass.:

Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

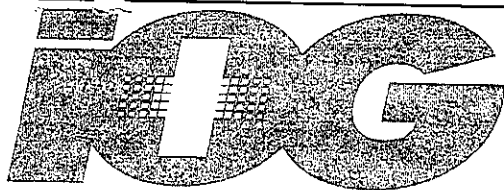
Ana Paula da Silva Goncalves

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: 15/03/2024 / 13:03

Registro ID: 213931

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

ANA



935421

935421

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 213931 FERNANDO RECH SILVA ()

Data Nasc.: 30/05/2007 Idade: 16

RG: 6140267565

CPF: 058.279.540-04

Sexo: M

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 3060

Local:

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Validade: 25/06/2019

Fone: 30423347 51980565755

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
FERNANDO RECH SILVA

Usuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma mao e edema deformidade 5 qde

Exames Radiologico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1

Esquerdo

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

fratura falange proximal 5 qde

Procedimentos

0 - REDUÇÃO INCRUENTA TALA GESSADA1

10101012 - CONSULTA 1

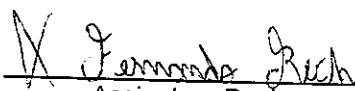
31403026 - BLOQUEIO ANESTÉSICO 1

30722446

Conduta:

CONSULTA

BLOQUEIO ANESTÉSICO


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 9866

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Fernando Rech da Silva
Nº da Carteirinha: 10.63.3060
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 30/05/2007

Nº da Guia: 16024

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/03/2024	12:07:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluno em sala de aula estava brincando com o colega, e acabou que o colega acertou sua mão virando o dedo.

Testemunha da ocorrência

Ana Paula Gonçalves

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Ana Paula

Data

15/03/2024

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 em sala de aula estava brincando com o colega, e acabou que o colega acertou sua mão virando o dedo, doendo muito. Colocado gelo no local.

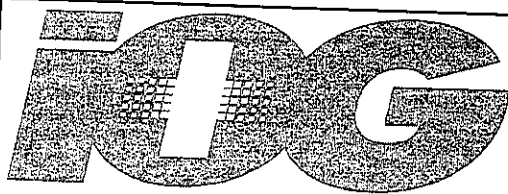
Ass.:

Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

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: 05/04/2024 / 15:53

Registro ID: 213931

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



937975

937975

Paciente: 213931 FERNANDO RECH SILVA ()

Data Nasc.: 30/05/2007 Idade: 16

RG: 6140267565

CPF: 058.279.540-04

Sexo: M

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 3060

Local:

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Validade: 25/06/2025

Fone: 30423347 51980565755

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

FERNANDO RECH SILVA

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

dor mao e mantido o gesso

Exames Radiologico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

fratura falange proximal 5 qde

Procedimentos

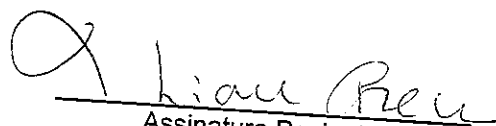
10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

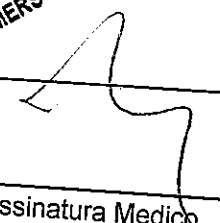
Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866



Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia


Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Fernando Rech da Silva
Nº da Carteira: 10.63.3060
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 30/05/2007

Nº da Guia: 16024.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/04/2024	15:24:36	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluno em sala de aula estava brincando com o colega, e acabou que o colega acertou sua mão virando o dedo.

Testemunha da ocorrência

Ana Paula Gonçalves

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Ana Paula

Data

15/03/2024

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - Iog

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de
Oliveira

Nº Bairro

459 Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Motivo do Retorno

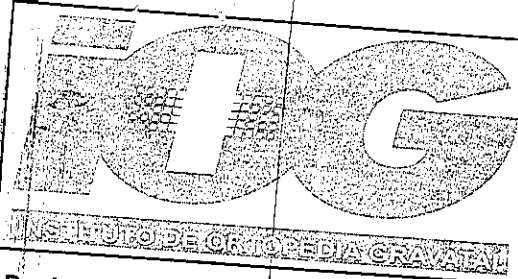
Retorno de consulta ao IOG, conforme solicitação médica para 05/04/2024.

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://sistema2.usb.org.br/ano> (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

Impresso por: Adriano Fogaça



Data Atendimento: 12/04/2024 / 13:06
Registro ID: 213931
Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



938767

Paciente: 213931 FERNANDO RECH SILVA ()
Data Nasc.: 30/05/2007 Idade: 16 RG: 6140267565 Sexo: M
Convenio: ADVENTISTA CPF: 058.279.540-04 Local:
Medico: ROGERIO MAURICIO Matricula: 3060 Validade: 25/06/2025
Fone: 30423347/51980565755 Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
FERNANDO RECH SILVA

Usuario:
JULIAC

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

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

fratura falange proximal 5 qde

Procedimentos

10101012 - CONSULTA 1
30711010 - IMOB PROVISORIA 1

Conduta:

CONSULTA
IMOB PROVISORIA

X Liane Rech
Assinatura Paciente

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Fernando Rech da Silva

Nº da Carteirinha: 10.63.3060

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 30/05/2007

Nº da Guia: 16024.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
12/04/2024	12:44:12	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluno em sala de aula estava brincando com o colega, e acabou que o colega acertou sua mão virando o dedo.

Testemunha da ocorrência

Ana Paula Gonçalves

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Ana Paula

Data

15/03/2024

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de
Oliveira

Nº

Bairro

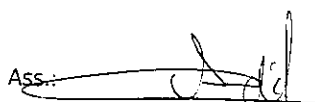
459 Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

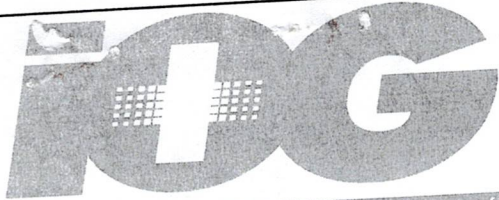
Motivo do Retorno

Retorno de consulta conforme solicitação ao IOG para o dia 12/04/24.

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.web.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: 22/03/2024 / 15:27

Registro ID: 213931

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



936333

936333

Sexo: M

Local:

Validade: 25/06/2025

CPF: 058.279.540-04

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: 213931

FERNANDO RECH SILVA ()

Data Nasc.: 30/05/2007 Idade: 16

RG: 6140267565

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 3060

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Fone: 30423347 51980565755

Paciente:

FERNANDO RECH SILVA

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

dor mao e

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

fratura falange proximal 5 qde

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - LUVA GESSADA

1

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRMERS 9866

Liam Rech
Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Fernando Rech da Silva
Nº da Carteirinha: 10.63.3060
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 30/05/2007

Nº da Guia: 16024.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
22/03/2024	12:41:48	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluno em sala de aula estava brincando com o colega, e acabou que o colega acertou sua mão virando o dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Ana Paula Gonçalves	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Ana Paula	15/03/2024

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 conforme solicitação ao IOG para 22/03/2024.

Ass.:

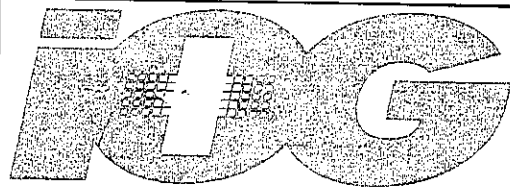
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

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: 09/04/2024 / 11:16

Registro ID: 232355

Tipo Atendimento

1º-ATENDIMENTO

GABRIELA



938333

938333

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 232355 GABRIEL MARTINS RANGEL ()

Data Nasc.: 17/06/2017 Idade: 6 anos, RG:

CPF: 054.660.340-88

Sexo: M

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 16668

Local:

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Validade: 09/04/2024

Fone: . 051 985337064

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
GABRIEL MARTINS RANGEL

Usuario:
ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Prensou dedo mão E

Exames Radiológico

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

Hipótese Diagnóstica:

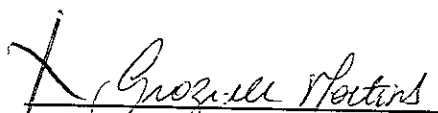
Contusão 2º QDE

Procedimentos

10101012 - CONSULTA 1
30711010 - TALA ZIMMER 1

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente


Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Crm: 7099

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel Martins Rangel
Nº da Carteirinha: 10.63.6379
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 17/06/2017 Nº da Guia: 16668

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/04/2024	10:24:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

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

Descrição
Aluno estava com a mãe na porta banheiro da sala de aula e colega acabou sem querer apertando (dedo 2º) mão esquerda. Gelo local

Testemunha da ocorrência	Telefone
Camila Sousa	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Sousa	09/04/2024

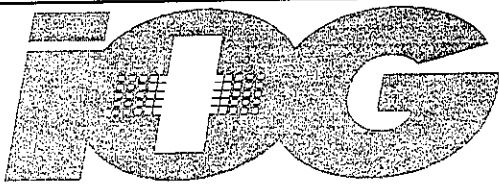
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações
Aluno foi atendido pelo monitor e mãe foi avisada via contato telefônico. Gelo no local.

Ass.:

Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina
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://www.clinicaadventista.org.br/autorizacao](#) (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: 04/03/2024 / 16:11

Registro ID: 224862

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

933984

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 224862 GABRIEL WEISHEIMER KORTZ ()

Data Nasc.: 22/02/2011 Idade: 13

RG: 7134800528

CPF: 036.218.130-63

Sexo: M

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10636092

Validade: 27/07/2023

Medico: HUGO M SEELIG

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 993111163 51995952485

Paciente:
GABRIEL WEISHEIMER KORTZUsuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Queda

Exames Radiológico

40804062 - RX JOELHO + PATELA
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Contusão joelho D

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30711010 - IMOB. PROVISORIA

1

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Gabriel Weisheimer Kortz
Nº da Carteira: 10.63.6092
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 22/02/2011

Nº da Guia: 15642

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/03/2024	13:50:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

Aluno estava na aula de educação física e em uma dividida de bola, acertou o colega com o joelho.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Marília	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Juliana	04/03/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - Iog	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51) 3488-2188

Observações

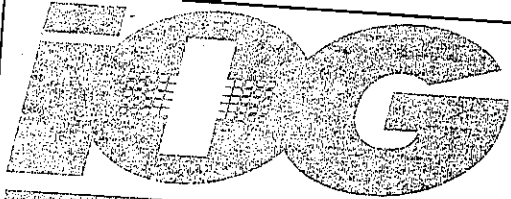
Aluno estava na aula de educação física e em uma dividida de bola, acertou o colega com o joelho. Colocado gelo no local e avisado a mãe que virá buscá-lo

Ass.:

Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

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: 10/04/2024 / 14:51

Registro ID: 206223

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

BRUNA



938529

938529

Paciente: 206223

ISABELLA OLIVEIRA MEIRELES ()

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

RG: 2132574035

Sexo: F

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633957

Local:

Medico: LUIZ ANICET

Local: JOELHO

Validade: 14/09/2022

Fone: . 9 81398627

CPF: 062.024.560-35

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

ISABELLA OLIVEIRA MEIRELES

Usuario:

DIENTIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR JOELHO E APOS TRAUMA

Exames Radiológico

40804062 - RX JOELHO + PATELA
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

SINOVITE JOELHO E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - IMOBILIZAÇÃO

1

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

PREMERS 541

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isabella de Oliveira Meireles
Nº da Carteira: 10.63.3957
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 13/06/2010

Nº da Guia: 16713

Data da Ocorrência: 10/04/2024
Horário: 11:54:00
Local: Ginásio

Atividade:
Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Esquerdo

Descrição

Durante a aula de educação física a aluna estava fazendo atividade de corrida, sentiu um "estalo" no joelho, e não conseguiu mexer, muita dor.

Testemunha da ocorrência

Ana Paula

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Ana Paula

Data

10/04/2024

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

Durante a aula de educação física a aluna estava fazendo atividade de corrida, sentiu um "estalo" no joelho, e não conseguiu mexer, muita dor. Gelo no local.

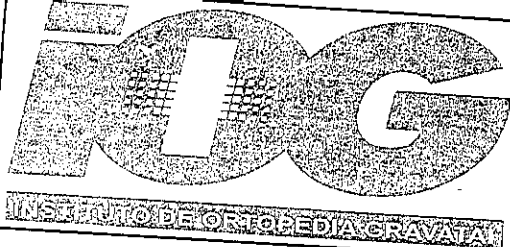
Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

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



Data Atendimento: 09/04/2024 / 17:35

Registro ID: 232360

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

BRUNA



938419

938419

Paciente: 232360 ISADORA HOFFMEISTER VIEIRA ()

Data Nasc.: 21/02/2016 Idade: 8 anos, RG:

Convenio: ADVENTISTA

Medico: LUIZ ANICET

Fone: 51 998984868

Matricula: 10635606

Local: PE

CPF: 064.368.510-38

Sexo: M

Local:

Validade: 09/04/2024

Profissão: ESTUDNTE

Paciente:

ISADORA HOFFMEISTER VIEIRA

Usuario:

BRUNA

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

Exames Radiológico

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

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE PE E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - IMOBILIZAÇÃO

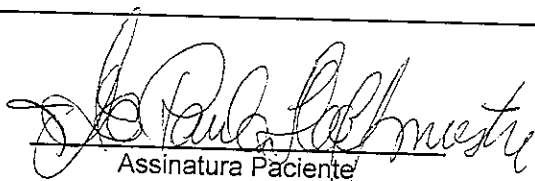
1

1

Conduta:

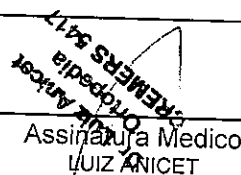
CONSULTA

IMOBILIZAÇÃO 30711010


Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia


Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isadora Hoffmeister Vieira
Nº da Carteirinha: 10.63.5606
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 21/02/2016

Nº da Guia: 16687

Data da Ocorrência 09/04/2024
Horário 16:38:00
Local Escada

Atividade

Aula de outras matérias

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Esquerdo

Descrição

Aluna estava descendo escadas e diz que virou pé esquerdo, gelo local

Testemunha da ocorrência

Camila Sousa

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Camila Sousa

Data

09/04/2024

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - Iog

Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira

459 Centro

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Observações

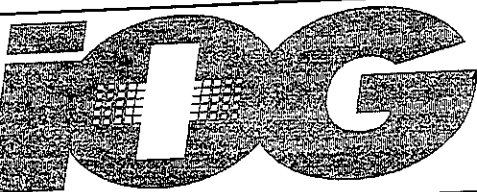
Aluna foi atendida monitor e a mãe avisada via contato telefônico

Ass.:

Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina
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

Impresso por: Ana Paula da Silva Gonçalves



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 08/03/2024 / 12:45

Registro ID: 228709

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



934534

Paciente: 228709

ISAQUE MATTOS PEREIRA ()

Data Nasc.: 30/08/2011 Idade: 12

RG: 4060874007

CPF: 690.511.600-97

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635802

Validade: 18/05/2023

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 9825962219 519825962219

Paciente: ISAUQUE 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 3QDE

Hipótese Diagnóstica:

Entorse 3º QDE

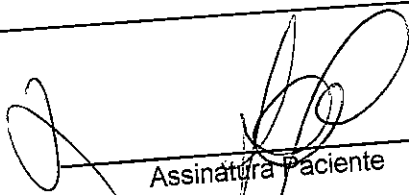
Procedimentos

10101012 - CONSULTA 1
0 - TALA ZIMMER 1

Conduta:

CONSULTA
TALA ZIMMER

30711010


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



Data de Nascimento: 30/08/2011 **Nº da Guia:** 15807

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/03/2024	11:58:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava participando de uma atividade com bola e bateu em seu dedo, ficando com dor no local.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Monitora Marília

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Data

Monitora Camila B.

08/03/2024

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - Iog

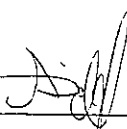
Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira

459 Centro

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Observações

O aluno foi atendido, recebeu gelo e o encaminhamento ao IOG. Foi realizado contato com o responsável para informar.

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

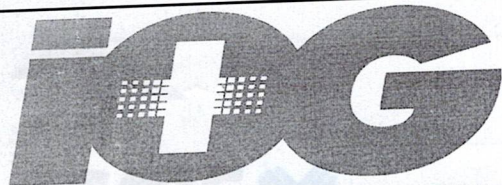
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br
(não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sui 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: 26/04/2024 / 16:30

Registro ID: 232392

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



940461

940461

Paciente: 232392 JOAO PEDRO DUARDES BITENCOURT ()

Data Nasc.: 24/10/2007 Idade: 16

RG: 4128833011

CPF: 061.590.640-02

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633290

Validade: 12/04/2024

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: TORNOZELO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51 997667999

Paciente:

JOAO PEDRO DUARDES BITENCOURT

Usuario:

LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

dor tornozelo e

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

lesao ligamentar tornozelo e

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: João Pedro Duardes Bittencourt
Nº da Carteirinha: 10.63.3290
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 24/10/2007

Nº da Guia: 16782.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
26/04/2024	10:05:25	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

Durante atividade na aula de ed física aluno virou o pé esquerdo, gelo local.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Samuel

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Data

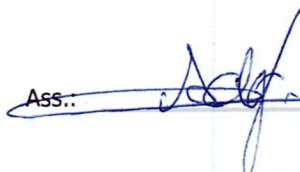
Camila Sousa

12/04/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Motivo do Retorno

Retorno de consulta conforme solicitação médica para 26/04/2024.

Ass.:  **Adriano Fogaça**
Vice Diretor
Colégio Adventista de Gravataí

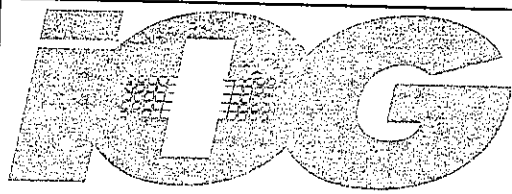
Adriano Fogaça

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: 12/04/2024 / 16:41

Registro ID: 232392

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DENIFER



938829

938829

Paciente: 232392 JOAO PEDRO DUARDES BITENCOURT ()

Data Nasc.: 24/10/2007 Idade: 16

RG: 4128833011

CPF: 061.590.640-02

Sexo: M

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633290

Local:

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: TORNOZELO

Validade: 12/04/2024

Fone: 51 997667999

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

JOAO PEDRO DUARDES BITENCOURT

Usuario:

DENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

torçao no futebol dor edema +++

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO

Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

lesao ligamentar tornozelo e

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - CONSERVADOR TALA GESSADA

30728134

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Rogerio Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866

Assinatura Medico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Pedro Duardes Bittencourt
Nº da Carteira: 10.63.3290
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 24/10/2007

Nº da Guia: 16782

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/04/2024	12:00:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Esquerdo

Descrição

Durante atividade na aula de ed física aluno virou o pé esquerdo, gelo local.

Testemunha da ocorrência

Samuel

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Camila Sousa

Data

12/04/2024

Local de atendimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Atendimento no próprio estabelecimento

Observações

Aluno foi atendido pelo monitor, o pai do aluno foi comunicado via ligação telefônica

Ass.:

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
L. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP: 94055-040-Gravataí/RS

Adriano Fogaça SO

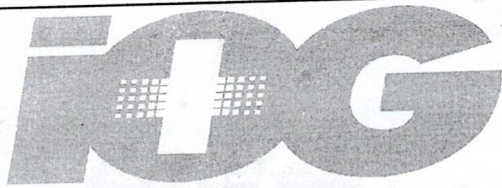
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

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

Impresso por: Adriano Fogaça



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Atendimento: 19/04/2024 / 16:27

Registro ID: 232392

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



939625

939625

Paciente: 232392 JOAO PEDRO DUARDES BITENCOURT ()

Data Nasc.: 24/10/2007 Idade: 16

RG: 4128833011

CPF: 061.590.640-02

Sexo: M

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633290

Validade: 12/04/2024

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: TORNOZELO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51 997667999

Paciente:

JOAO PEDRO DUARDES BITENCOURT

Usuario:

JULIAC

HDA - História da doença atual / Exame físico:

seguimento permanecer com a bota ortopedica

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

lesao ligamentar tornozelo e

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Rogério Saueressig:
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866

CAMILA DUARDES

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 RETORNO



Aluno: Jo?o Pedro Duardes Bittencourt
Nº da Carteirinha: 10.63.3290
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 24/10/2007

Nº da Guia: 16782.001

Data do Retorno	Horário	Local
19/04/2024	11:22:39	Quadra

Atividade

Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Esquerdo

Descrição

Durante atividade na aula de ed física aluno virou o pé esquerdo, gelo local.

Testemunha da ocorrência

Samuel

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Camila Sousa

Data

12/04/2024

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de
Oliveira

Nº

459

Bairro

Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Motivo do Retorno

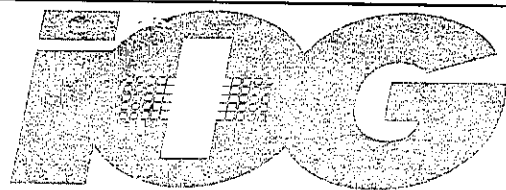
Retorno de Consulta conforme solicitação médica ao IOG para o dia 19/04/2024.

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina

Ass.:

Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça



Data Atendimento: 20/03/2024 / 11:24

Registro ID: 224227

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

GABRIELA



935917

935917

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATA

Paciente: 224227 LORENZO MELLO SILVA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 10/09/2012 Idade: 11

RG: 7137964545

CPF: 602.217.580-11

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635034

Validade: 13/04/2022

Medico: HUGO M SEELIG

Local: PE

Profissão: MENOR

Fone: 51995825180

Paciente: LORENZO MELLO SILVA

Usuario:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma pe D.

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO

Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Contusão pe D.

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30711029 - TALA GESSADA

1

Conduta:

CONSULTA

X. Lizacur Carvalho da Silva.
Assinatura Paciente

HUGO M SEELIG
Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Horário do retorno

Retorno Dia

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Lorenzo Mello da Silva
Nº da Carteira: 10.63.5034
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 10/09/2012

Nº da Guia: 16119

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/03/2024	10:57:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Pé Direito

Descrição

Em uma dividida de bola o colega acabou chutando o pé do aluno.

Testemunha da ocorrência

Monitora Camila B.

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Camila B.

Data

20/03/2024

Local de atendimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - Iog

Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira

459 Centro

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Observações

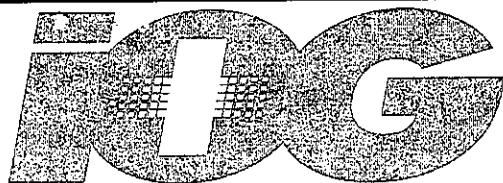
Em uma dividida de bola o colega acabou chutando o pé do aluno. Colocado gelo no local. Mãe avisada.

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: 14/03/2024 / 18:01

Registro ID: 232046

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

LUIARA



935335

935335

Paciente: 232046 LORENZO ROSSATO DALL ALBA DIAS ()

Sexo: M

Data Nasc.: 07/03/2014 Idade: 10

RG: .

CPF: 046.463.750-36

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635057

Validade: 14/03/2024

Medico: LUIZ ANICET

Local: BRACO

Profissão: CRIANCA

Fone: . 984298227

Paciente:

LORENZO ROSSATO DALL ALBA DIAS

Usuario:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA QUEDA NO FUTEBOL

Exames Radiológico

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Direito OBLIQUAS

Hipótese Diagnóstica:

EPIFISIOLISE DISTAL RADIO D

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30721180 - TRAT CONSERVADOR+TALA

1

GESSADA

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Orm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lorenzo Rossato Dall'alba Dias
Nº da Carteira: 10.63.5057
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 07/03/2014

Nº da Guia: 15991

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/03/2024	16:40:00	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Antebraço Direito

Descrição

O aluno estava se movimentando na sala durante a troca de período, tropeçou em uma colega e bateu com o braço na classe, ficando com dor no local.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Coordenador Adriano

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Data

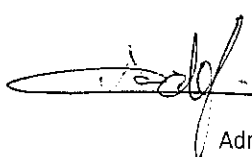
Monitora Juliana

14/03/2024

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

Observações

O aluno foi atendido pela monitoria, recebeu gelo no local e o encaminhamento para o IOG. Contato realizado com a mãe para informar e o aluno voltou para sala.

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

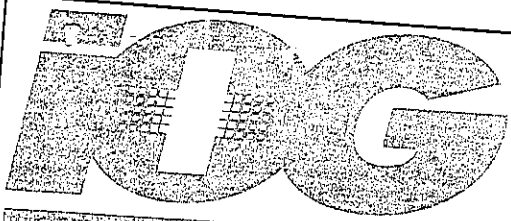
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

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

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

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



Data Atendimento: 19/03/2024 / 18:06

Registro ID: 232046

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

DIENTIFER



935859

935859

Paciente: 232046

LORENZO ROSSATO DALL ALBA DIAS ()

Data Nasc.: 07/03/2014 Idade: 10

RG: .

CPF: 046.463.750-36

Sexo: M

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635057

Local:

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: CRIANCA

Validade: 14/03/2024

Fone Paciente: . 984298227

LORENZO ROSSATO DALL ALBA DIAS

Usuario:

DESIREE

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

Exames Radiologico

40803112 - PUNHO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

EPIFISIOLISE DISTAL RADIO D

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRMERS 9866

Assinatura Paciente

Assinatura Medico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Lorenzo Rossato Dall'alba Dias
Nº da Carteirinha: 10.63.5057
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 07/03/2014

Nº da Guia: 15991.001

Data do Retorno 18/03/2024
Horário 12:04:58
Local Sala de Aula

Atividade
Deslocamento interno

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Antebraço Direito

Descrição

O aluno estava se movimentando na sala durante a troca de período, tropeçou em uma colega e bateu com o braço na classe, ficando com dor no local.

Testemunha da ocorrência

Coordenador Adriano

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Juliana

Data

14/03/2024

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de
Oliveira

Nº Bairro

459 Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno de consulta conforme solicitação médica ao IOG para 19/03/2024.

Ass.:


Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

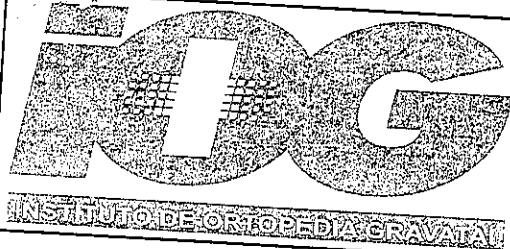
Adriano Fogaça

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: 25/03/2024 / 16:57
Registro ID: 232181
Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



936593

Paciente: 232181 LUCAS STEIMETZ CARBONERA ()
Data Nasc.: 26/04/2016 Idade: 7 anos, RG: 4134285073
Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10635616
Medico: LUIZ ANICET Local: PE
Fone: . 993968760

CPF: 053.916.970-69 Sexo: M
Local: Validade: 25/03/2024
Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
LUCAS STEIMETZ CARBONERA

Usuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR EDEMA TORNOZELO D

Exames Radiológico
40804089 - RX TORNOZELO
Direito AP+P+OBLIQUAS

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:
EPIFISIOLISE MALELOL LATERAL D

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - TRAT CONSERVDOR+TALA GESSADA

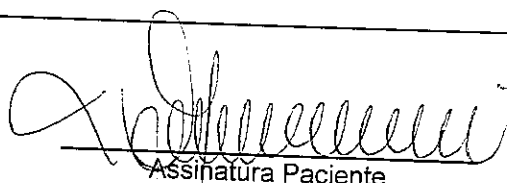
1 30728118

Conduta:

CONSULTA

TRAT CONSERVDOR+TALA GESSADA

BOTA ORTOPÉDICA CANO CURTO PP


Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Crm: 5417


Assinatura Médico
LUIZ ANICET

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: 5616

Nº da Carteira: 10.63.5616

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 26/04/2016

Nº da Guia: 16126.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
25/03/2024	14:08:51	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

Aluno estava brincando com o colega os dois caíram, o mesmo torceu o pé

Testemunha da ocorrência

Claudia

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Juliana

Data

20/03/2024

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - Iog

Avenida Dorival Candido Luz de
Oliveira

459

Centro

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Motivo do Retorno

Aluno se machucou em sala de aula, mãe achou que não era necessário o atendimento no dia, mas devido a queixa do aluno precisou levar para avaliar.

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

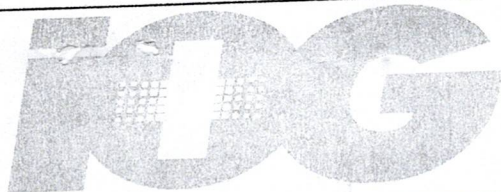
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

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

Impresso por: Ana Paula da Silva Gonçalves

1 de 1

25/03/2024



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 27/03/2024 / 18:33

Registro ID: 190890

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



936968

Paciente: 190890 MARIA BEATRIZ PINHO SCHMITZHAUS ()
Data Nasc.: 19/03/2014 Idade: 10 RG: 9137689775
Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10635072
Medico: ROGERIO MAURICIO Local: PE
Fone: . 982858585

Sexo: F Local:
CPF: 052.432.310-02 Validade: 21/03/2024
Profissão: ESTUDANTE

Paciente: MARIA BEATRIZ PINHO SCHMITZHAUS
Usuario: GABRIELA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
seguimento

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:
entorse tornozelo 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: Maria Beatriz Pinho Schmitzhaus
Nº da Carteirinha: 10.63.5072
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 19/03/2014

Nº da Guia: 16186.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/03/2024	13:18:16	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Pé Esquerdo

Descrição

No momento da saída, a aluna estava descendo as escadas, tropeçou e torceu o pé, ficando com dor no local.

Testemunha da ocorrência

Monitorra Noemi

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Coordenador Adriano

Data

21/03/2024

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

Reavaliação médica.

Ass.:

Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

Ana Paula da Silva Goncalves

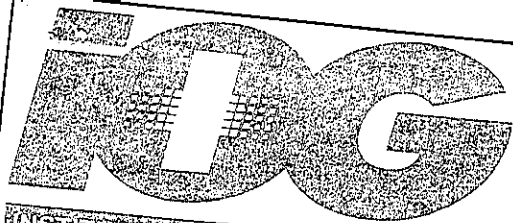
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 21/03/2024 / 19:07

Registro ID: 190890

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



936215

Paciente: 190890

MARIA BEATRIZ PINHO SCHMITZHAUS ()

Data Nasc.: 19/03/2014 Idade: 10

RG: 9137689775

CPF: 052.432.310-02

Sexo: F

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635072

Local:

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

Validade: 21/03/2024

Fone: . 982858585

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

MARIA BEATRIZ PINHO SCHMITZHAUS

Usuario:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Pisou num buraco dor edema.

Exames Radiologico

40804089 - RX TORNOZELO

Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

entorse tornozelo d

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30711029 - TALA GESSADA

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Beatriz Pinho Schmitzhaus
Nº da Carteirinha: 10.63.5072
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 19/03/2014

Nº da Guia: 16186

Data da Ocorrência: 21/03/2024
Horário: 17:30:00
Local: Escada

Atividade: Deslocamento interno

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Pé Esquerdo

Descrição

No momento da saída, a aluna estava descendo as escadas, tropeçou e torceu o pé, ficando com dor no local.

Testemunha da ocorrência

Monitorra Noemi

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Coordenador Adriano

Data

21/03/2024

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

A aluna foi atendida pela monitoria e recebeu encaminhamento para o IOG. Aguardou o pai vir pegar

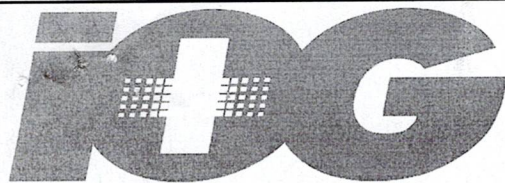
Ass: _____

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: 30/04/2024 / 18:12

Registro ID: 204018

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



940819

940819

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 204018 MARIA CLARA FERREIRA OLIVEIRA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 31/08/2011 Idade: 12

RG: 3138498931

CPF: 061.912.100-94

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635725

Validade: 30/05/2024

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51 9933102310

Paciente:

MARIA CLARA FERREIRA OLIVEIRA

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

dor pe d mantida a bota

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

FRAT METAFISARIA 5º MTTD

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

Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Maria Clara Ferreira de Oliveira
Nº da Carteirinha: 10.63.5725
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 31/08/2011

Nº da Guia: 16725.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
30/04/2024	16:47:37	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

A aluna estava participando do vôlei quando saltou virou o pé, ficando com dor no local.

Testemunha da ocorrência

Coordenador Adriano

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Juliana

Data

10/04/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Motivo do Retorno

Aluno encaminhado para consulta de retorno.

Ass.:

P/ Bem-Ham Duarte

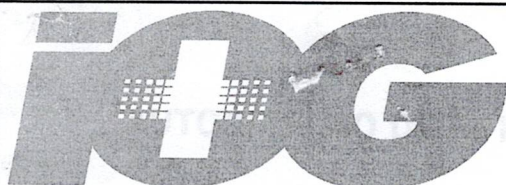
Ana Paula da Silva Gonçalves

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ

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

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

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 16/04/2024 / 14:17

registro ID: 204018

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



939167

939167

Paciente: 204018 MARIA CLARA FERREIRA OLIVEIRA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 31/08/2011 Idade: 12

RG: 3138498931

CPF: 061.912.100-94

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635725

Validade: 10/04/2024

Medico: LUIZ ANICET

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51 9933102310

Paciente:

MARIA CLARA FERREIRA OLIVEIRA

Usuario:

DENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO RETIRADA TALA

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

FRAT METAFISARIA 5º MTTD

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

0 - ORTESE

1

Conduta:

CONSULTA

ORTESE

Assinatura Paciente

Assinatura Médico

LUIZ ANICET

Crn: 5417

CREMERS 5417

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Maria Clara Ferreira de Oliveira
Nº da Carteirinha: 10.63.5725
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 31/08/2011

Nº da Guia: 16725.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
16/04/2024	10:09:24	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

A aluna estava participando do vôlei quando saltou virou o pé, ficando com dor no local.

Testemunha da ocorrência

Coordenador Adriano

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Juliana

Data

10/04/2024

Local de atendimento

Atendimento no próprio
estabelecimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Motivo do Retorno

Retorno de consulta ao IOG, conforme solicitação médica para o dia 16/04/2024.

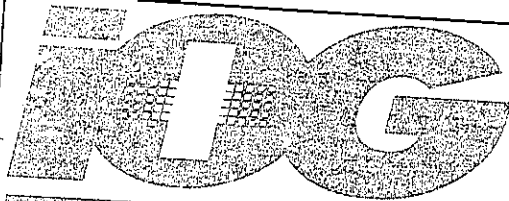
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Ass.: _____

Adriano Fogaça

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

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 10/04/2024 / 17:09

Registro ID: 204018

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

BRUNA



938576

938576

Paciente: 204018 MARIA CLARA FERREIRA OLIVEIRA ()

Data Nasc.: 31/08/2011 Idade: 12

RG: 3138498931

CPF: 061.912.100-94

Sexo: F

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635725

Local:

Medico: LUIZ ANICET

Validade: 10/04/2024

Fone: . 51 9933102310

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

MARIA CLARA FERREIRA OLIVEIRA

Usuario:

DENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA PE D APOS TORÇÃO

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Direito AP + oblíquo + perfil

Hipótese Diagnóstica:

FRAT METAFISARIA 5º MTTD

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30729165 - TRAT CONSERVADOR+TALA

1

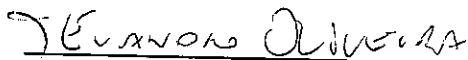
GESSADA

30711029 - MEMBRO INFERIOR

1

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente

Crm: 5417


Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Clara Ferreira de Oliveira
Nº da Carteira: 10.63.5725
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 31/08/2011 **Nº da Guia:** 16725

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/04/2024	16:27:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

A aluna estava participando do vôlei quando saltou virou o pé, ficando com dor no local.

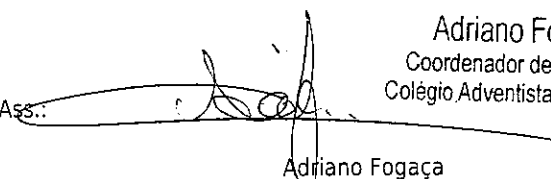
Testemunha da ocorrência	Telefone
Coordenador Adriano	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Juliana	10/04/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

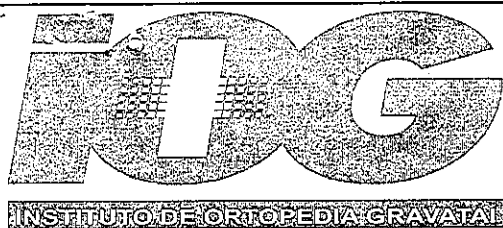
A aluna foi atendida, colocou gelo no local e recebeu o encaminhamento para o IOG. Retornou para sala e aguardou o pai vir buscar.

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

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

<https://sistemas.usa.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: 08/04/2024 / 09:18

Registro ID: 188632

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



938090

Paciente: 188632 MARIA LUIZA RODDA DUTRA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 05/10/2010 Idade: 13

RG: 1071147118

CPF: 986.003.200-97

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633907

Validade: 31/12/2023

Medico: JOSE R S MOTTINI

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 34961834 51992649605

Paciente:
MARIA LUIZA RODDA DUTRA

Usuario:
LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Instabilidade patelar E > Luxação aguda em ano
passado Sol RM

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

Diagnostico

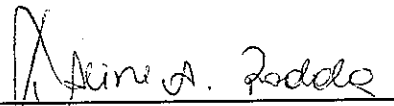
Procedimentos

10101012 - CONSULTA

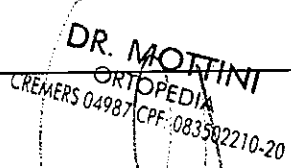
1

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____


Assinatura Medico
JOSE R S MOTTINI
Crm: 4987

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

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: 16394

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/04/2024	10:12:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Dor durante realização de atividade física	Joelho Esquerdo

Descrição

A aluna durante atividade física, sentiu dor no joelho sem aparente motivo para lesão. Obs.: a aluna já esteve em tratamento por ter tido um deslocamento do joelho durante o ano de 2023.

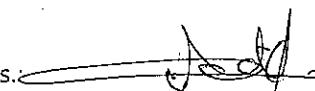
Testemunha da ocorrência	Telefone
Coordenador Adriano	(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Adriano	08/04/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

A mãe esteve procurando atendimento depois de ter feito avaliação de terceiro, este identificou que pode precisar de novo tratamento e sugeriu procurar o médico que acompanhou o caso.

Ass: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

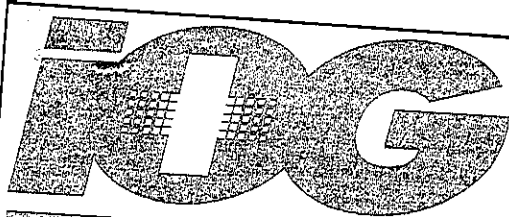
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<https://sis.versao.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: 13/03/2024 / 18:23

Registro ID: 232027

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

LUIARA



935161

935161

Paciente: 232027

MIGUEL SANTAREM PEDROSO CAMARGO ()

Data Nasc.: 10/09/2012 Idade: 11

RG: 7133895875

CPF: 053.203.150-40

Sexo: M

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634735

Local:

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Validade: 13/03/2024

Fone: . 982570714

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

MIGUEL SANTAREM PEDROSO CAMARGO

Usuario:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma no futebol dor edema

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

epifisiolise 1 qdd

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

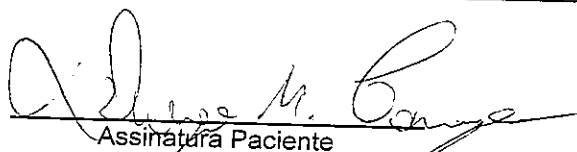
0 - CONSERVADOR TALAS GESSADA

Conduta:

CONSULTA

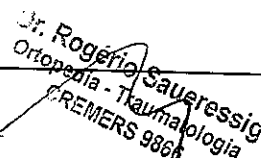
CONSERVADOR TALAS GESSADA

30722446


Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia


Dr. Rogerio Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Miguel Santarem Pedroso Camargo
Nº da Carteira: 10.63.4735
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 10/09/2012

Nº da Guia: 15941

Data da Ocorrência 13/03/2024
Horário 16:55:00
Local Pátio

Atividade

Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

1º Dedo Mão Direita

Descrição

Segundo relato o aluno foi abrir um espacato e bateu com o dedo no chão ficando com dor no pé.

Testemunha da ocorrência

Monitora Daiane

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Juliana

Data

13/03/2024

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira

Nº

Bairro

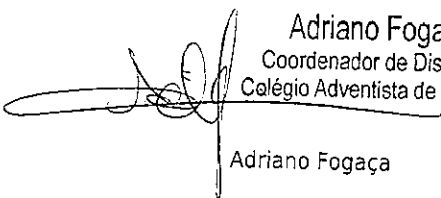
459 Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Observações

O aluno foi atendido pela monitoria recebeu gelo no local e recebeu encaminhamento ao IOG. A mãe foi contatada e o aluno será levado pela mãe.

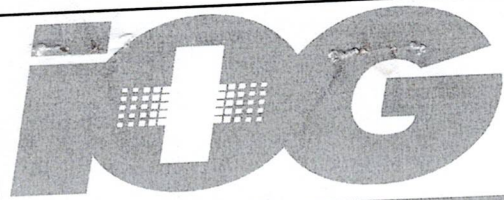
Ass.: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí
Adriano Fogaça

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: 20/03/2024 / 08:39

Registro ID: 232027

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



935888

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 232027 MIGUEL SANTAREM PEDROSO CAMARGO () Sexo: M
Data Nasc.: 10/09/2012 Idade: 11 RG: 7133895875 CPF: 053.203.150-40 Local:
Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10634735 Validade: 13/03/2024
Medico: HUGO M SEELIG Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE
Fone: . 982570714

Paciente: MIGUEL SANTAREM PEDROSO CAMARGO Usuario: ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
Revisão

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:
epifisiolise 1 qdd

Procedimentos
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:
CONSULTA
Fisio?


Assinatura Paciente


Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Crn: 7099

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: 4735

Nº da Carteira: 10.63.4735

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 10/09/2012

Nº da Guia: 15941.001

Data do Retorno 20/03/2024
Horário 08:49:09
Local Pátio

Atividade

Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

1º Dedo Mão Direita

Descrição

Segundo relato o aluno foi abrir um espacato e bateu com o dedo no chão ficando com dor no pé.

Testemunha da ocorrência

Monitora Daiane

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Juliana

Data

13/03/2024

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de
Oliveira

Nº Bairro

459 Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Motivo do Retorno

Reavaliação médica.

Ass:

Ana Paula da Silva Gonçalves

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ

R. Irina Vieira, 75 - Monte Castelo - CEP: 94055-040-Gravataí/RS

Fone: (51) 3042-0350

Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95

ca.gravatai@educadventista.org.br

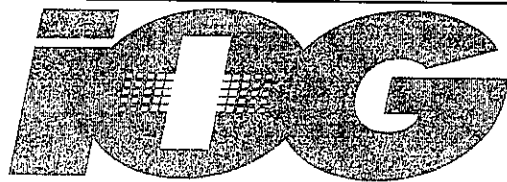
gravatai.educacaoadventista.org.br

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: 28/03/2024 / 18:18

Registro ID: 228897

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



937112

937112

Paciente: 228897 PEDRO HENRIQUE LOPES FERREIRA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 12/09/2016 Idade: 7 anos, RG: .

CPF: 055.595.460-97

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635556

Validade: 31/03/2024

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 999321644 51999321644

Paciente:

PEDRO HENRIQUE LOPES FERREIRA

Usuario:

GABRIELA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR ESMAGOU DEDO NO PORTAO

Exames Radiologico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito 1 dedo

Hipótese Diagnóstica:

FRAT FC 1º QDD

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30722403 - FRATURA DE FALANGES OU

1

METACARPANOS - RED INCRUENTA+ TALA

METÁLICA

Conduta:

CONSULTA

FRATURA DE FALANGES OU METACARPANOS - RED
INCRUENTA+ TALA METÁLICA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Crn: 5417

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

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



Data de Nascimento: 12/09/2016 **Nº da Guia:** 16381

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/03/2024	17:52:00	Pátio	Saída

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

Descrição

Aluno estava mexendo na grade do escoamento de água, ao levantar acabou esmagando o dedo.

Testemunha da ocorrência

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Marília	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Quem prestou primeiros socorros	Data
Ana Paula	28/03/2024

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 estava mexendo na grade do escoamento de água, ao levantar acabou esmagando o dedo. Gelo no local.

Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

Ass.:

Ana Paula da Silva Gonçalves

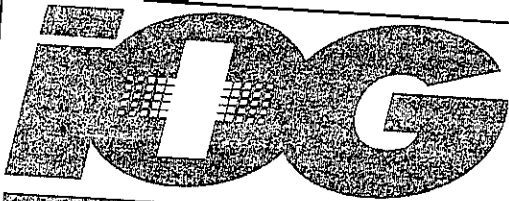
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<https://sistemas.usc.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: 01/04/2024 / 16:59

Registro ID: 228897

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

BRUNA



937344

937344

Paciente: 228897 PEDRO HENRIQUE LOPES FERREIRA ()
Data Nasc.: 12/09/2016 Idade: 7 anos, RG: .

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635556

CPF: 055.595.460-97

Sexo: M

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Local:

Validade: 05/04/2024

Fone: 999321644 51999321644

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
PEDRO HENRIQUE LOPES FERREIRA

Usuario:
DIENIFER

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

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

FRAT FC 1º QDD

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30711010 - TALA METALICA

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

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



Data de Nascimento: 12/09/2016

Nº da Guia: 16381.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
01/04/2024	15:33:09	Pátio	Saída

O que aconteceu

Partes do corpo

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

1º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluno estava mexendo na grade do escoamento de água, ao levantar acabou esmagando o dedo.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Monitora Marília

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Data

Ana Paula

28/03/2024

Local de atendimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - Iog

Avenida Dorival Candido Luz de
Oliveira

459 Centro

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Motivo do Retorno

Aluno retirou a tala em casa sem autorização médica.

Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

Ass.:

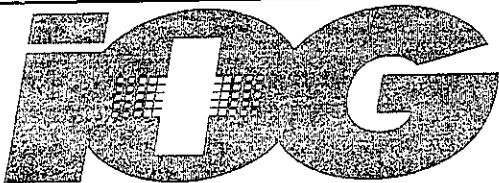
Ana Paula da Silva Gonçalves

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: 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



Data Atendimento: 23/02/2024 / 14:29

Registro ID: 215649

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



932902

932902

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 215649 RAFAELLA DIAS NAGILDO ()

Sexo: F

Data Nasc.: 18/07/2010 Idade: 13

RG: 5136737635

CPF: 058.522.530-30

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635012

Validade: 18/12/2022

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51989566638

Paciente:
RAFAELLA DIAS NAGILDOUsuario:
JULIAC

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma mao d edema

Exames Radiologico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Direito

Hipótese Diagnóstica:

contusao mao d

Procedimentos

10101012 - CONSULTA 1
30711037 - TALA GESSADA 1

Conduta:

CONSULTA
TALA GESSADADr. 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: Rafaella Dias Nagildo
Nº da Carteira: 10.63.5012
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 18/07/2010

Nº da Guia: 15445

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/02/2024	11:15:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Direita, 5º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluna apertou o dedo(5º) da mão direita na classe e agora relata dor.

Testemunha da ocorrência

Camila souza

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Camila souza

Data

23/02/2024

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 apertou o dedo no dia de ontem(21/02/2024) e achando que não era nada acabou não procurando monitoria e não relatando o fato. Hoje esta com bastante dor. Mãe da aluna a par da situação.

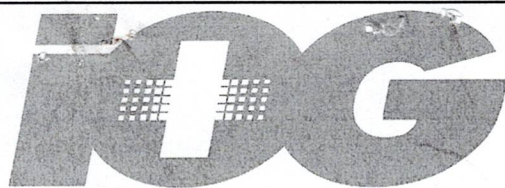
Ass.:

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



Data Atendimento: 29/02/2024 / 14:28

Registro ID: 215649

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



933586

933586

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 215649 RAFAELLA DIAS NAGILDO ()

Sexo: F

Data Nasc.: 18/07/2010 Idade: 13

RG: 5136737635

CPF: 058.522.530-30

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635012

Validade: 18/12/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 51989566638

Paciente:

RAFAELLA DIAS NAGILDO

Usuario:

JULIAC

HDA - História da doença atual / Exame físico:

EM TTO ASSINTOMATICA

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

contusao mao d

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

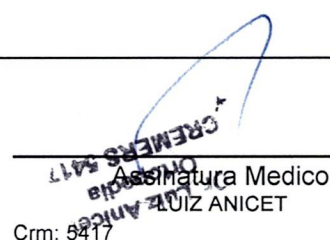
CONSULTA

FISIO CASEIRA


Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia


Assinatura Medico
LUIZ ANICET
Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: 5012

Nº da Carteirinha: 10.63.5012

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 18/07/2010

Nº da Guia: 15445.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
29/02/2024	11:16:09	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita, 5º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluna apertou o dedo(5º) da mão direita na classe e agora relata dor.

Testemunha da ocorrência

Camila sousa

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Camila sousa

Data

23/02/2024

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

Aluna tem consulta de retorno para reavaliação.

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ

.. 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

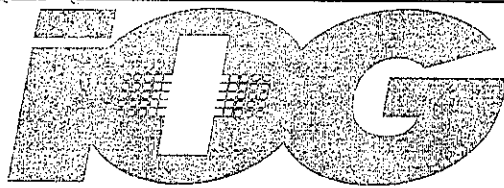
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 08/04/2024 / 19:06

Registro ID: 206255

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



938269

938269

Paciente: 206255 THOMAS MULLER GUERRA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 31/08/2015 Idade: 8 anos, RG: .

CPF: 029.649.570-02

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10636010

Validade: 08/04/2024

Medico: LUIZ ANICET

Local: PERNA

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 982654265

Paciente:

THOMAS MULLER GUERRA

Usuario:

GABRIELA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA TRAUMA

Exames Radiológico

40804070 - RX PERNA

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO PERNA E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30711010 - IMOBILIZAÇÃO

1

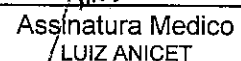
Conduta:

CONSULTA

ECO

IMOBILIZAÇÃO


Assinatura Paciente


Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Horário do retorno

Retorno Dia

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Thomas Muller Guerra
Nº da Carteirinha: 10.63.6010
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 31/08/2015 **Nº da Guia:** 16656

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/04/2024	17:44:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

O aluno estava participando do futsal, e um de seus colegas foi chutar e pegou sua perna, ficando com dor no local.

Testemunha da ocorrência

Professor André W

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Camila B.

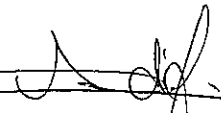
Data

08/04/2024

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

Observações

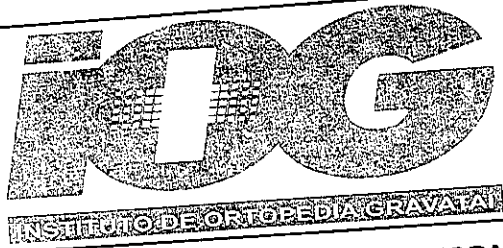
O aluno foi atendido, recebeu gelo no local e encaminhamento para o IOG. Cpntato realizado com a mãe e o aluno voltou para sala.

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

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

<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

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



Data Atendimento: 18/03/2024 / 15:23
Registro ID: 232082
Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



935692

935692

Paciente: 232082 VICENTE MORAZ VELHO ()
Data Nasc.: 05/12/2017 Idade: 6 anos, RG:
Convenio: ADVENTISTA
Medico: LUIZ ANICET
Fone: . 51 981499996

Sexo: M
Local:
CPF: 056.445.270-00
Validade: 18/03/2024
Profissão: ESTUDANTE

Matricula: 10.63.6265

Local: JOELHO

Paciente: VICENTE MORAZ VELHO
Usuario: BRUNA

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

Exames Radiologico
40804062 - RX JOELHO + PATELA
Direito Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:
CONTUSAO JOELHO D

Procedimentos
10101012 - CONSULTA 1
30711010 - KIT ROBERT JONES INFANTIL 1

Conduta:
CONSULTA
KIT ROBERT JONES INFANTIL

LUIZ ANICET
5417

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: Vicente Moraz Velho
Nº da Carteira: 10.63.6265
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 05/12/2017

Nº da Guia: 16056

Data da Ocorrência: 18/03/2024
Horário: 13:31:00
Local: Corredor

Atividade
Deslocamento interno

O que aconteceu
Queda de mesmo nível

Partes do corpo
Joelho Direito

Descrição
Aluno estava vindo do contraturno para sala de aula, e caiu.

Testemunha da ocorrência

Telefone

(51) 3042-0351

Carina

Quem prestou primeiros socorros

Data

18/03/2024

Carina

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 estava vindo do contraturno para sala de aula, e caiu, batendo o joelho. Coloquei gelo no local.

Ana Paula Gonçalves

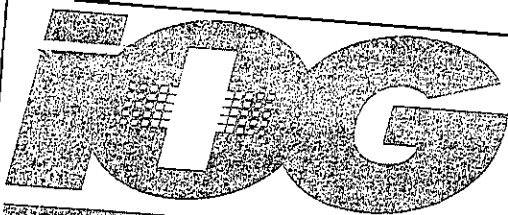
Coordenadora de Disciplina

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 GRAVATAI

Data Atendimento: 18/03/2024 / 12:08

Registro ID: 189620

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



935641

Paciente: 189620

VITOR MACHADO BAUMART ()

Data Nasc.: 05/04/2009 Idade: 14

RG: 2122704642

CPF: 864.854.230-87

Sexo: M

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10636251

Local:

Medico: HUGO M SEELIG

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

Validade: 31/12/2024

Fone: 984751168 51981782003

Paciente: VITOR MACHADO BAUMART

Usuario:

BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma punho D

Exames Radiologico

40803112 - PUNHO

Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Fratura distal radio

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

30721180 - CONSERVADOR....TALA

GESSADA

Conduta:

CONSULTA

CONSERVADOR....TALA GESSADA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

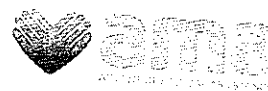
Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vitor Machado Baumart
Nº da Carteira: 10.63.6251
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 05/04/2009

Nº da Guia: 16047

Data da Ocorrência: 18/03/2024
Horário: 10:26:00
Local: Ginásio

Atividade

Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Antebraço Direito

Descrição

O aluno estava participando do handbol, e em disputa com um de seus colegas caiu e apoiou-se sobre a não vindo a sentir dor no antebraço.

Testemunha da ocorrência

Professor André G.

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Juliana

Data

18/03/2024

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - Iog

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira

Nº

459

Bairro

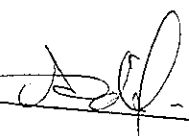
Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

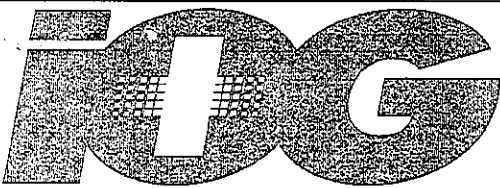
Observações

O aluno foi atendido, recebeu gelo no local e o encaminhamento para o IOG. Contato realizado com o pai e virá buscar o aluno.

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.usp.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 05/04/2024 / 11:47

Registro ID: 189620

Tipo Atendimento

RETORNO

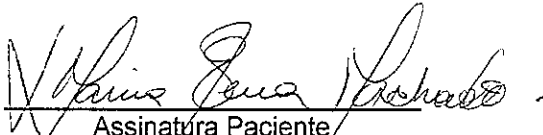


937922

937922

Paciente: 189620	VITOR MACHADO BAUMART ()	Sexo: M
Data Nasc.: 05/04/2009	Idade: 15	RG: 2122704642
CPF: 864.854.230-87	Local:	
Convenio: ADVENTISTA	Matricula: 10636251	Validade: 31/12/2024
Medico: HUGO M SEELIG	Local: ANTEBRACO/PUNH	Profissão: ESTUDANTE
Fone: 984751168 51981782003		

Paciente: VITOR MACHADO BAUMART	Usuario: JULIAC
HDA - História da doença atual / Exame físico: SEGUIMENTO Revisão	
Exames Radiologico 40803112 - PUNHO Direito Qtde: 1	
Hipótese Diagnóstica: Fratura distal radio Fratura distal radio	
Procedimentos 10101012 - CONSULTA 1 0 - RETIRADO GESSO 1	
Conduta: CONSULTA Fisio RETIRADO GESSO	

 Assinatura Paciente	 Assinatura Medico HUGO M SEELIG Crm: 7099
Horário do retorno _____	Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Vitor Machado Baumart
Nº da Carteira: 10.63.6251
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 05/04/2009

Nº da Guia: 16047.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/04/2024	07:52:03	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

O aluno estava participando do handbol, e em disputa com um de seus colegas caiu e apoiou-se sobre a mão vindo a sentir dor no antebraço.

Testemunha da ocorrência

Professor André G.

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Juliana

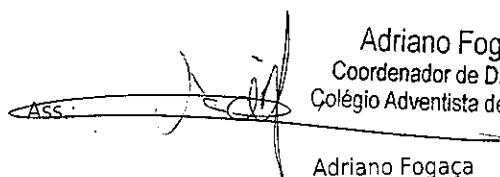
Data

18/03/2024

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

Motivo do Retorno

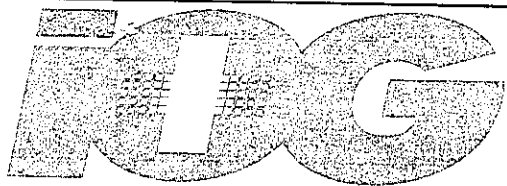
Retorno de consulta ao IOG conforme solicitação médica para o dia 05/04/2024.


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://www.adventist.org.br/atu> (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: 22/03/2024 / 11:26

Registro ID: 189620

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

GABRIELA



936277

936277

Paciente: 189620 VITOR MACHADO BAUMART ()

Data Nasc.: 05/04/2009 Idade: 14

RG: 2122704642

CPF: 864.854.230-87

Sexo: M

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10636251

Local:

Validade: 31/12/2024

Medico: HUGO M SEELIG

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

Fone: 984751168 51981782003

Paciente:

VITOR MACHADO BAUMART

Usuario:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Revisão fratura

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

Fratura distal radio

Procedimentos

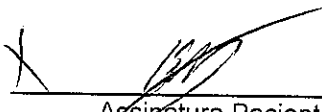
10101012 - CONSULTA

0 - LUVA GESSADA

30712092¹

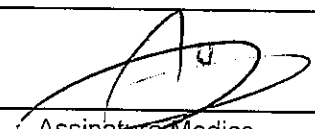
Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia


Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Vitor Machado Baumart
Nº da Carteira: 10.63.6251
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 05/04/2009

Nº da Guia: 16047.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
22/03/2024	09:21:50	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Antebraço Direito

Descrição

O aluno estava participando do handbol, e em disputa com um de seus colegas caiu e apoiou-se sobre a não vindo a sentir dor no antebraço.

Testemunha da ocorrência

Professor André G.

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Juliana

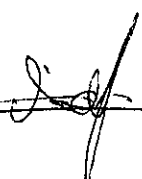
Data

18/03/2024

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

Motivo do Retorno

Retorno de consulta ao IOG conforme solicitação médica para o dia 22/03/2024.

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