

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 07/05/2024 / 08:48

Registro ID: 228613

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



941261

941261

Sexo: M

Local:

Paciente: 228613 DOUGLAS SANTOS FERREIRA ()

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

RG: 1133634145

CPF: 053.003.960-52

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635835

Validade: 31/12/2024

Medico: JOSE R S MOTTINI

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

Fone: 996391104 51996391104

Usuario:

Paciente: DOUGLAS SANTOS FERREIRA

DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Rx controle Iniciar fisiot caseira

Exames Radiologico

40803104 - RX ANTEBRACO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Fratura sub. radio E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

DR. MOTTINI
ORTOPEDIA
REMARKS 04987 CPF: 083502210-20

Assinatura Medico
JOSE R S MOTTINI

Crm: 4987

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

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



Data de Nascimento: 01/10/2011

Nº da Guia: 17343.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
07/05/2024	08:09:29	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

Marília

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Camila Sousa

Data

29/04/2024

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

Motivo do Retorno

Reavaliação médica

Ass.:

Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

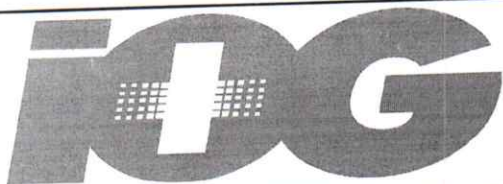
Ana Paula da Silva Goncalves

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: 28/05/2024 / 13:43

Registro ID: 232689

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



943236

943236

Paciente: 232689 ERICK CARDOSO GARCEZ ()

Data Nasc.: 27/08/2013 Idade: 10 RG: 1143166278

Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10635163

Medico: ROGERIO MAURICIO Local: PE

Fone: 995718115 51995718115

Sexo: M

Local:

CPF: 046.889.080-75

Validade: 14/05/2024

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
ERICK CARDOSO GARCEZ

Usuario:
DIENIFER

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

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

episiolise maleolo petroneiro d

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 9866


Assinatura Paciente

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Érick Cardoso Garcêz
Nº da Carteirinha: 10.63.5163
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 27/08/2013

Nº da Guia: 17710.002

Data do Retorno Horário Local
28/05/2024 11:41:26 Pátio

Atividade

Saída

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

Aluno estava se deslocando para pegar a van, acabou virando o pé.

Testemunha da ocorrência

Monitora ana

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Juliana

Data

14/05/2024

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

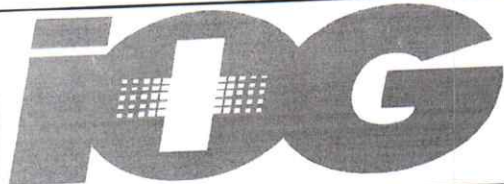
Solicitado retorna a unidade médica.

Ass.:

Ben Hur dos Santos Duarte

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: 28/05/2024 / 13:43

Registro ID: 232689

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



943236

943236

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Sexo: M

Local:

Validade: 14/05/2024

Paciente: 232689

ERICK CARDOSO GARCEZ ()

Data Nasc.: 27/08/2013 Idade: 10

RG: 1143166278

CPF: 046.889.080-75

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635163

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 995718115 51995718115

Paciente:
ERICK CARDOSO GARCEZ

Usuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

dor tornozelo d

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

episiolise maleolo petroneiro d

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 9866


Assinatura Paciente

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Érick Cardoso Garcêz
Nº da Carteira: 10.63.5163
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 27/08/2013

Nº da Guia: 17710.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
28/05/2024	11:41:26	Pátio	Saída

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

Aluno estava se deslocando para pegar a van, acabou virando o pé.

Testemunha da ocorrência

Monitora ana

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Juliana

Data

14/05/2024

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

Solicitado retorna a unidade médica.

Ass.:

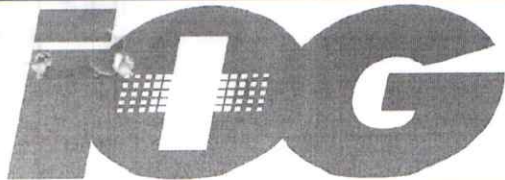
Ben Hur dos Santos Duarte

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

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

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

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 29/05/2024 / 10:57

Registro ID: 213931

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



943330

943330

Paciente: 213931 FERNANDO RECH SILVA ()

Sexo: M

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

RG: 6140267565

CPF: 058.279.540-04

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633060

Validade: 25/06/2025

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 30423347 51980565755

Paciente:
FERNANDO RECH SILVA

Usuario:
ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Relata dor 5º QDE onde teve fratura.

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

Tenalgia 5º QDE

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Sol. ECO


LUCAS RECH DA SILVA
Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____



Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

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: 16024.004

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
29/05/2024	10:15:07	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

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

Motivo do Retorno

Reavaliação médica.

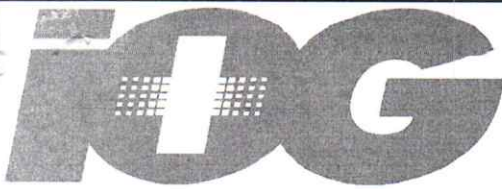
Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

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: 29/05/2024 / 14:02

Registro ID: 232856

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



943362

943362

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 232856 GIOVANA CARDOZO GARCIA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 10/04/2007 Idade: 17

RG: 6142915781

CPF: 601.619.750-54

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633162

Validade: 29/05/2024

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: BRACO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 993824449

Paciente:
GIOVANA CARDOZO GARCIA

Usuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

caiu no colegio

Exames Radiologico

40803082 - RX BRACO

Qtde: 1

Direito

40803090 - RX COTOVELO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

contusao cotovelo d

contusao braço d

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

0 - TALA GESSADA

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Assinatura Medico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Giovana Cardozo Garcia
Nº da Carteira: 10.63.3162
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 10/04/2007

Nº da Guia: 18212

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/05/2024	12:18:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

Aluna durante aula de ed física acabou caindo por cima do braço direito e relata muita dor, gelo local.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Samuel	29/05/2024

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

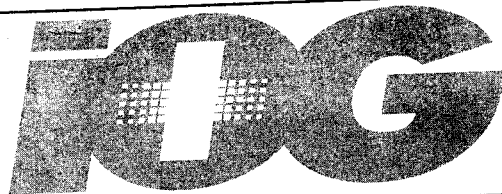
Aluna foi atendida pelo monitor.

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: 14/05/2024 / 16:58

Registro ID: 232697

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



941907

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 232697 JOAQUIM ALVES SALES ()

Data Nasc.: 13/10/2017 Idade: 6 anos, RG: .

Convenio: ADVENTISTA

Medico: ROGERIO MAURICIO

Fone: . 995657122

Local: PE

Matricula: 10636445

CPF: 055.767.010-11

Sexo: M

Local:

Validade: 14/05/2024

Profissão: CRIANCA

Paciente:
JOAQUIM ALVES SALES

Usuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
torçao tornozelo d

Exames Radiologico
40804089 - RX TORNOZELO
Direito

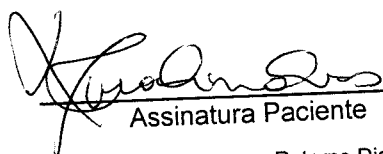
Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:
entorse tornozelo d

Procedimentos
10101012 - CONSULTA
0 - IMOB PROVISORIA

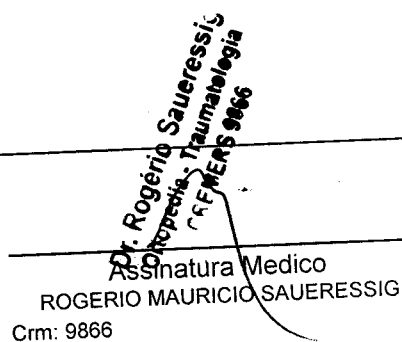
303110101

Conduta:
CONSULTA


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: Joaquim Alves Sales
Nº da Carteira: 10.63.6445
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 13/10/2017

Nº da Guia: 17720

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/05/2024	15:33:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Esquerdo

Descrição

Aluno estava brincando e virou o pé.

Testemunha da ocorrência

Monitora Patricia

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Juliana

Data

14/05/2024

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 brincando e virou o pé. Colocado gelo local.

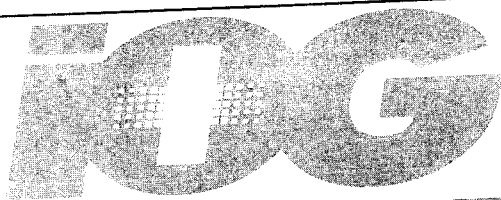
Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

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: 16/05/2024 / 16:01

Registro ID: 204018

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



942159

942159

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 204018

MARIA CLARA FERREIRA OLIVEIRA ()

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

RG: 3138498931

CPF: 061.912.100-94

Sexo: F

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635725

Validade: 30/05/2024

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Forma de Atendimento: 51 9933102310

Usuario:

MARIA CLARA FERREIRA OLIVEIRA

BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

dor pe d

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

FRAT METAFISARIA 5º MTTD

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

0 - MANTIDA A BOTA ORTOPEDICA

1

Conduta:

CONSULTA

MANTIDA A BOTA ORTOPEDICA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRMERS 9866

Assinatura Medico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

(Ingrid F. Oliveira)
Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

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

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: 16725.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
16/05/2024	15:24:25	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

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

Reavaliação médica.

Ass.:

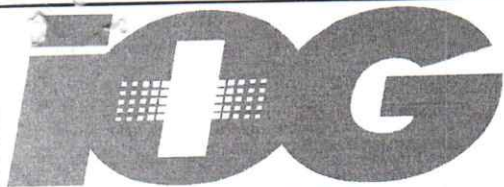
Ben Hur dos Santos Duarte

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:
(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: 29/05/2024 / 18:52

Registro ID: 204018

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



943417

Paciente: 204018 MARIA CLARA FERREIRA OLIVEIRA ()

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

RG: 3138498931

CPF: 061.912.100-94

Sexo: F

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:
ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Dor pe d.

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

FRAT METAFISARIA 5º MTTD

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866



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: 16725.004

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
29/05/2024	16:51:32	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
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

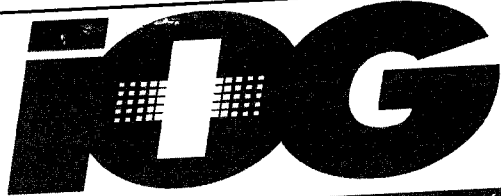
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br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

Impresso por: Ana Paula da Silva Gonçalves

1 de 1

29/05/2024



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 28/05/2024 / 16:39

Registro ID: 215596

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



943279

943279

Sexo: M

Local:

Validade: 11/03/2025

Paciente: 215596 MATHEUS VIDOR VELASQUEZ ()
Data Nasc.: 05/11/2007 Idade: 16 RG: 6122867788
Convenio: ADVENTISTA Matricula: 3631
Medico: LUIZ ANICET Local: PE
Fone: 34846644 51 - 984933254

CPF: 040.047.650-99

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
MATHEUS VIDOR VELASQUEZ

Usuario:
DIENIFER

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

Exames Radiológico

40804062 - RX JOELHO + PATELA
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:
ENTORSE JOELHO E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA
0 - IMOBILIZAÇÃO

30311010 1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CREMERS 5417

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417



Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Matheus Vidor Velasquez
Nº da Carteirinha: 10.63.3631
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 05/11/2007

Nº da Guia: 18157

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/05/2024	10:37:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Esquerdo

Descrição

O aluno prendeu o pé numa rede da quadra e logo após puxar o seu pé acabou torcendo o joelho.

Testemunha da ocorrência

Ben-hur Duarte

Telefone

(51) 98133-4853

Local de atendimento

Atendimento no próprio estabelecimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Observações

O aluno foi encaminhado ao Instituto de Ortopedia de Gravataí

Ass.:

Ben Hur dos Santos Duarte

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



943237

Data Atendimento: 28/05/2024 / 13:44

Registro ID: 215649

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

943237

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 215649 RAFAELLA DIAS NAGILDO ()

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

RG: 5136737635

CPF: 058.522.530-30

Sexo: F

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635012

Validade: 31/12/2024

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51989566638

Paciente:

RAFAELLA DIAS NAGILDO

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma mao e 2 qde

Exames Radiologico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

contusao mao d

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - TALA DE ZYMMER

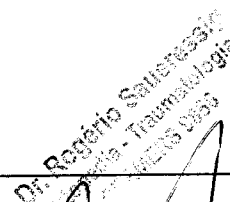
30211010¹**Conduta:**

CONSULTA


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____


Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 9866

Assinatura Medico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE 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: 18140

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/05/2024	17:24:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

2º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Bateu na bola o dedo indicador da mão esquerda, relata dor.

Testemunha da ocorrência

Ben-hur Duarte

Telefone

(51) 98133-4853

Quem prestou primeiros socorros

Camila

Data

27/05/2024

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

Observações

Foi colocado gelo no local e realizado encaminhamento para o Instituto de Ortopedia de Gravataí.

Ass.:

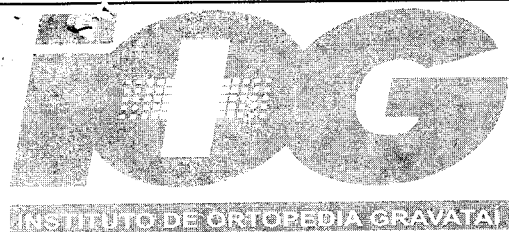
Ben Hur dos Santos Duarte

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: 14/05/2024 / 18:28

Registro ID: 217412

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DENIFER



941929

941929

Paciente: 217412 VICENTE SILVA PACHECO ()

Data Nasc.: 25/05/2017 Idade: 6 anos, RG: .

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635678

Sexo: M

Local:

Validade: 12/12/2025

Medico: CLEVERSON A. K.

Local: PE

Profissão: CRIANÇA

Fone: 997199780 51997199780

Paciente:

VICENTE SILVA PACHECO

Usuario:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA 3PDD

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

FRATURA 3PDD

Procedimentos

30711010 - ESPICA

1

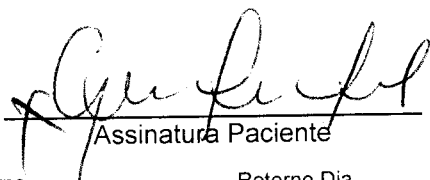
10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

IMOBILIZACOES NAO-GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)


Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
CLEVERSON A. K. RODRIGUES

Crm: 25989

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vicente da Silva Pacheco
Nº da Carteirinha: 10.63.5678
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 25/05/2017

Nº da Guia: 17727

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/05/2024	17:49:00	Pátio	Saída

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Pé Direito, 1º Dedo Pé Direito, 2º Dedo Pé Direito, 3º Dedo Pé Direito

Descrição

Aluno se apoiou na mesa de ping-pong e a mesma caiu acertando se dedo.

Testemunha da ocorrência

Professora Keila

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Ana Paula

Data

14/05/2024

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

Aluno se apoiou na mesa de ping-pong e a mesma caiu acertando se dedo. Gelo no local, mãe avisada.

Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

Ass.:

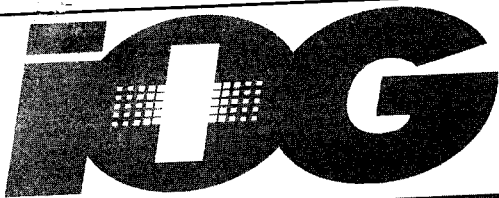
Ana Paula da Silva Gonçalves

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: 17/05/2024 / 18:20

Registro ID: 217412

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



942300

942300

Paciente: 217412 VICENTE SILVA PACHECO ()

Data Nasc.: 25/05/2017 Idade: 6 anos, RG: .

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635678

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

CPF: 016.067.480-84

Sexo: M

Local:

Validade: 12/12/2025

Profissão: CRIANÇA

Fone: 997199780 51997199780

Paciente:
VICENTE SILVA PACHECO

Usuario:
DIENIFER

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

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:
FRATURA 3PDD

Procedimentos
10101012 - CONSULTA 1
30711010 - IMOB PROVISORIA 1

Conduta:
CONSULTA


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: Vicente da Silva Pacheco
Nº da Carteira: 10.63.5678
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 25/05/2017

Nº da Guia: 17727.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
17/05/2024	16:10:56	Pátio	Saída

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Pé Direito, 1º Dedo Pé Direito, 2º Dedo Pé Direito, 3º Dedo Pé Direito

Descrição

Aluno se apoiou na mesa de ping-pong e a mesma caiu acertando se dedo.

Testemunha da ocorrência

Professora Keila

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Ana Paula

Data

14/05/2024

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

CLÍNICA DE GRAVATAÍ
Rua São João, 27 - CEP: 91055-040-Gravataí/RS
Fones: (51) 3042-0350
Fax: (51) 3042-2904 - Pac: (51) 3042-370/95
e-mail: cggravatai@educadventista.org.br
www.clinicaadventista.org.br

Ass.:

Ben Hur dos Santos Duarte

Ben Hur dos Santos Duarte

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: Ben Hur dos Santos Duarte

1 de 1

17/05/2024