

Data Atendimento: 23/10/2024 / 11:20

Registro ID: 225033

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



960084

960084

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 225033 ANA BEATRIZ BITENCOURT MALLE ()

Data Nasc.: 29/09/2010 Idade: 14

RG: 1139074965

CPF: 057.850.990-39

Sexo: F

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635381

Validade: 31/12/2024

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 986320200 51984015883

Paciente:
ANA BEATRIZ BITENCOURT MALLEUsuário:
ANA**HDA - História da doença atual / Exame físico:**

Prensou 5º QDD

Exames radiológicos:40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Direito 5QDD**Hipótese diagnóstica:**

Contusão 5º QDD

Procedimentos10101012 - CONSULTA 1
30711010 - TALA ZIMMER 1**Conduta:**

CONSULTA

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: Ana Beatriz Bitencourt Malle
Nº da Carteira: 10.63.5381
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 29/09/2010

Nº da Guia: 22357

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/10/2024	09:28:00	Sala de Aula	ao levantar do lugar.

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

Descrição
Prendeu o dedo minguinho na classe torcendo ao retirar a mão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Diná	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Diná	23/10/2024

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
A aluna foi atendida pela monitoria colocado gelo no local. Foi comunicado os familiares via ligação.

Ass.: _____

Dina Elizeba Mendes Macedo

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

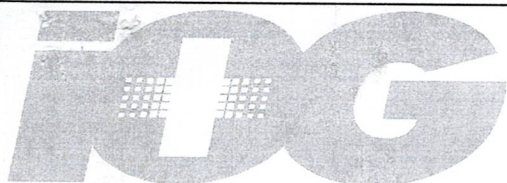
ca.gravatai@educadventista.org.br

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: 28/10/2024 / 19:12

Registro ID: 221081

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DIENTIFER



960738

960738

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 221081 ANA CLARA NUNES SCHARDOSIM ()

Sexo: F

Data Nasc.: 24/11/2014 Idade: 9 anos, RG: NÃO TEM

CPF: 062.510.530-38

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634641

Validade: 28/10/2024

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PERNA

Profissão: ESTUDANTE

Fone: . 051 984426137

Paciente:

ANA CLARA NUNES SCHARDOSIM

Usuário:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Queda no colegio.

Exames radiológicos:

40804038 - RX QUADRIL - ARTICULACAO Qtde: 1
COXOFEMORAL

40804054 - RX JOELHO Qtde: 1
Esquerdo

Hipótese diagnóstica:

contusao joelho e quadril e

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Rogerio Sauereiss
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: Ana Clara Nunes Schardosim
Nº da Carteirinha: 10.63.4641
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 24/11/2014

Nº da Guia: 22568

Data da Ocorrência	Horário	Local
28/10/2024	16:51:00	Corredor

Atividade
Deslocamento interno

O que aconteceu
Queda de mesmo nível

Partes do corpo
Coxa Esquerda

Descrição

Aluna resvalou no corredor caindo, sentiu bastante dor em região da virilha e tornozelo esquerdo

Testemunha da ocorrência

Noemi

Telefone
(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Ana Paula

Data
28/10/2024

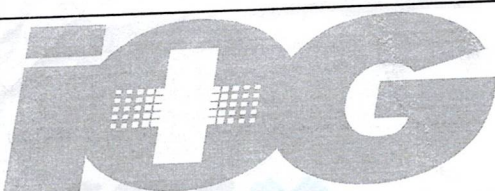
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

Aluna resvalou no corredor caindo, sentiu bastante dor em região da virilha e tornozelo esquerdo. Gelo local responsável avisada

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 / portal.legre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 09/10/2024 / 14:17
Registro ID: 221389
Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



958402

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 221389 EVELYN SAMARA GOMES SILVEIRA ()
Data Nasc.: 11/03/2008 Idade: 16 RG: 1135942819 CPF: 601.652.340-24 Sexo: F
Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10633530 Local: Validade: 09/10/2024
Medico: ROGERIO MAURICIO Local: ESC OMBRO Profissão: ESTUDANTE
Fone: 051995959685 051995959685

Paciente: EVELYN SAMARA GOMES SILVEIRA
Usuario: BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
dor

Exames Radiologico
40802019 - RX COLUNA CERVICAL - 2 Qtde: 1
INCIDENCIAS
40804011 - RX BACIA Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:
cervicalgia
sinovite quadril d

Procedimentos
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:
CONSULTA

Observações

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Evelyn Samara Gomes Silveira
Nº da Carteirinha: 10.63.3530
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 11/03/2008

Nº da Guia: 21947

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/10/2024	11:03:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Ombro Direito, Pescoço

Descrição

Ao virar o corpo torceu o pescoço e o ombro sentindo dor.

Testemunha da ocorrência

Noemi.

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Diná.

Data

09/10/2024

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

A aluna foi atendida pela monitoria e colocado gelo no local. Foi comunicado os familiares via ligação.

Ass.:

Dina Elizeba Mendes Macedo

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.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: Dina Elizeba Mendes Macedo



Data Atendimento: 24/10/2024 / 14:19
Registro ID: 234555
Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



960284

960284

Paciente: 234555 ISABELE OLIVEIRA SANTOS ()
Data Nasc.: 26/11/2008 Idade: 15 RG:
Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10633460
Medico: ROGERIO MAURICIO Local: COLUNA
Fone: 51981077969

Sexo: F
Local:
CPF: 040.086.630-70 Validade: 24/10/2024
Profissão: ESTUDANTE

Paciente: ISABELE OLIVEIRA SANTOS
Usuario: DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
dor cervical aguda

Exames Radiologico
40802019 - RX COLUNA CERVICAL - 2 Qtd: 1
INCIDENCIAS

Hipótese Diagnóstica:
torcicolo

Procedimentos
10101012 - CONSULTA 1
0 - COLAR DE SHANZ 1

Conduta:
CONSULTA


Assinatura Paciente

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866

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: Isabele Oliveira dos Santos
Nº da Carteira: 10.63.3460
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 26/11/2008

Nº da Guia: 22408



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/10/2024	09:01:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pescoço

Descrição
Deu um mau jeito ao se virar muito rápido.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Diná	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Diná	24/10/2024

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
A aluna foi atendida pela monitoria colocado gelo no local. Foi comunicado os familiares via ligação.

Ass.:

[Assinatura]

Dina Elizeba Mendes Macedo

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

Impresso por: Dina Elizeba Mendes Macedo



Data Atendimento: 25/10/2024 / 14:52

Registro ID: 226268

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

DENIFER



960422

960422

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 226268 LUCAS SORIANO MAGALHAES ()

Data Nasc.: 11/07/2013 Idade: 11

Convenio: ADVENTISTA

Medico: CARLOS E FORERO

Fone: * 51985757895

RG: 1142041928

Matricula: 10634094

Local: MAO

CPF: 063.058.510-50

Sexo: M

Local:

Validade: 12/12/2023

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

LUCAS SORIANO MAGALHAES

Usuario:

DENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
trayma 4 qdd

Exames Radiologico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Direito 4 qdd ap p

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

contusão 4 qdd

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30711010 - IMOBILIZACOES NAO-

1

GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)

Conduta:

CONSULTA

Imobilização Provisória Punho /Mao (Infartil)

Carlos E. F. Perea
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Mão
CRM-RS 28649

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
CARLOS E FORERO PEREA

Crn: 28649

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Lucas Soriano Magalhães
Nº da Carteirinha: 10.63.4094
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 11/07/2013

Nº da Guia: 22458

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/10/2024	09:26:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	4º Dedo Mão Direita

Descrição
Bateu o dedo anelar no peito do colega torcendo pra trás.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Diná	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Diná	25/10/2024

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
O aluno foi atendido pela monitoria e colocado gelo no local . Foi comunicado os familiares via ligação.

Ass.: _____

[Assinatura]

Dina Elizeba Mendes Macedo

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

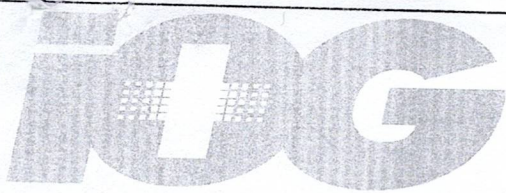
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95

Para faturamento favor encaminhar esta autorização juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, via e-mail: assistentiamedica@clinicaadventista.org.br (para prestadores) ou E-mail: assistentiamedica@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

assistentiamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 08/10/2024 / 10:55

Registro ID: 234348

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

ANA



958231

958231

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 234348 LUISA BORBA REIS TEDESCO ()

Data Nasc.: 27/04/2009 Idade: 15 RG: 044.385.120-42

CPF: 044.385.120-42

Sexo: F

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635117

Local:

Medico: HUGO M SEELIG

Local: COLUNA

Validade: 31/12/2024

Fone: 998801579 51998801579

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

Usuario:

LUISA BORBA REIS TEDESCO

DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Dor cervical. Contratura

Exames Radiológico

40802019 - RX COLUNA CERVICAL - 2
INCIDENCIAS

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Cervicalgia

Procedimentos

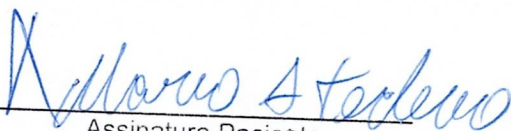
10101012 - CONSULTA

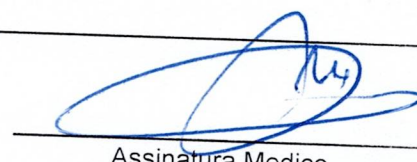
1

Conduta:

CONSULTA

medicada


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: Luisa Borba dos Reis Tedesco
Nº da Carteirinha: 10.63.5117
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 27/04/2009

Nº da Guia: 21872



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/10/2024	09:58:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pescoço

Descrição

Deu um mau jeito na hora que foi virar para o lado dando um estralo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Patrícia.	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Diná.	08/10/2024

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

A aluna foi atendida pela monitoria. Foi comunicado os familiares.

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

Dina Elizeba Mendes Macedo

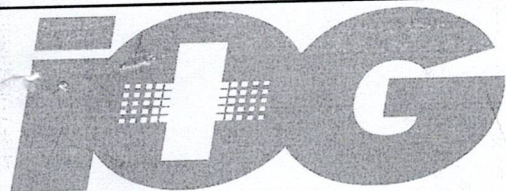
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 03/10/2024 / 18:49

Registro ID: 234296

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



957750

957750

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 234296 MARIANA CUNHA PAIVA ()

Data Nasc.: 12/04/2014 Idade: 10

RG: 066.788.960-41

CPF: 066.788.960-41

Sexo: F

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635208

Validade: 03/10/2024

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: BRACO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51 986472204

Paciente:
MARIANA CUNHA PAIVA

Usuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
trauma no volei dor edema

Exames Radiológico

40803104 - RX ANTEBRACO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

contusao antebraço

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

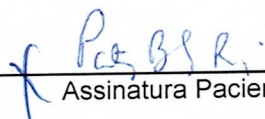
0 - TALA GESSADA

30211037

1

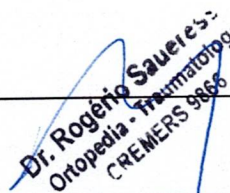
Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____


Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866

Assinatura Medico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Mariana Cunha Paiva
Nº da Carteirinha: 10.63.5208
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 12/04/2014

Nº da Guia: 21752



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/10/2024	15:47:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição
Caiu em cima do braço esquerdo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Samuel	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Diná	03/10/2024

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
A aluna foi atendida pela monitoria e colocado gelo no local. Foi comunicado os familiares via ligação.

Ass.:

[Assinatura]

Dina Elizeba Mendes Macedo

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ

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

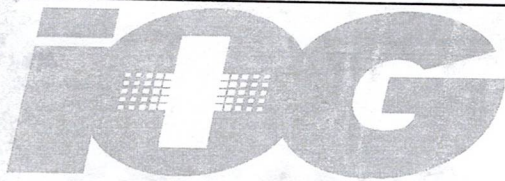
Fone: (51) 3042-0350

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados para gravatai@cliniicaadventista.org.br e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores da Rede Adventista.org.br) ou medica@cliniicaadventista.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@cliniicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 09/10/2024 / 18:31

Registro ID: 208641

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

BRUNA



958466

958466

Paciente: 208641 NICHOLAS AUGUSTO REIS ()

Data Nasc.: 15/07/2011 Idade: 13

RG: 3137955583

CPF: 051.343.870-01

Sexo: M

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10636461

Local:

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Validade: 09/10/2024

Fone: 992705631 51992705631

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

NICHOLAS AUGUSTO REIS

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma mao d dor edema

Exames Radiologico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito

Hipótese Diagnóstica:

contusao do 5 qdd

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - TALA DE ZYMMER

1

307 11010 1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia (Traumatologia)
CRMERS-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: Nicholas Augusto do Reis
Nº da Carteira: 10.63.6461
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 15/07/2011

Nº da Guia: 21967

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/10/2024	15:06:00	auditório	Aula de outras matérias

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Direita

Descrição

O aluno participou de um cabo de guerra na aula cultural no auditório e está com os dedos inchados.

Testemunha da ocorrência

Ben-hur Duarte

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Ben-hur Duarte

Data

09/10/2024

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, entrado em contato com os pais e encaminhado para a unidade conveniada mais próxima.

Ass.:

Ben-hur Duarte

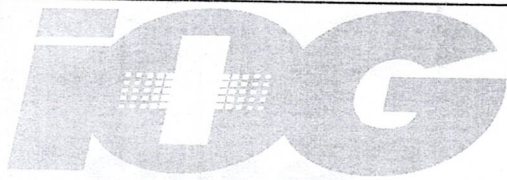
Ben Hur dos Santos Duarte

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



Data Atendimento: 28/10/2024 / 14:39

Registro ID: 208978

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

BRUNA



960662

960662

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 208978 RAFAELLA MATOS LESSA NOSCHANG ()

Data Nasc.: 16/10/2007 Idade: 17

RG: 1132310127

CPF: 059.351.170-02

Sexo: F

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 4113

Validade: 24/05/2025

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 985799466

Paciente:

RAFAELLA MATOS LESSA NOSCHANG

Usuario:

BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR PUNHO D AGUARDA RM DOR COTOVELOD

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

tendinite punho d

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

0 - DIPROSPAN IM

1

Conduta:

CONSULTA

DIPROSPAN IM

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CREMERS 45417

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Rafaella de Matos Lessa Noschang
Nº da Carteira: 10.63.4113
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 16/10/2007

Nº da Guia: 20590.004

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
28/10/2024	10:26:40	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Direita

Descrição

Aluno durante a aula no dia 22/08/2024 sentiu dor no pulso ao jogar vôlei.

Testemunha da ocorrência

Monitora Dina

Telefone

(51) 3042-0351

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

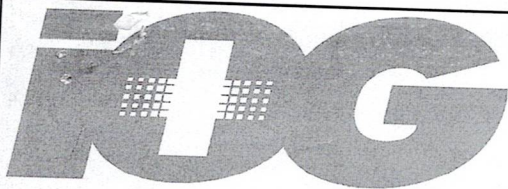
Reavaliação dor e edema no local

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 / nortalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 16/10/2024 / 19:35

Registro ID: 225444

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DIENIFER



959306

959306

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 225444 SOPHIA ANTONELLA SILVA GONZALEZ ()

Data Nasc.: 09/10/2011 Idade: 13

RG: 4121872801

CPF: 044.982.020-31

Sexo: F

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10633683

Local:

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

Validade: 12/12/2024

Fone: 985396618 519859210337

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

SOPHIA ANTONELLA SILVA GONZALEZ

Usuario:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

torção tornozelo d no esporte dor edema tornozelo

Exames Radiológico

40804089 - RX TORNOZELO

Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

entorse tornozelo d

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - IMOB PROVISORIA

1

303 11010 1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Dr. Rogério Saueres
Ortopedia - Traumatologia
CRM-RS 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: Sophia Antonella da Silva Gonzalez
Nº da Carteirinha: 10.63.3683
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 09/10/2011

Nº da Guia: 22156

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/10/2024	16:52:00	Sala de Aula	pulando.

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

Descrição

Ao pular torceu o pé.

Testemunha da ocorrência

Diná

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Diná

Data

16/10/2024

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

A aluna foi atendida pela monitoria colocado gelo no local. Foi comunicado os familiares via ligação.

Ass.: _____

Dina Elizeba Mendes Macedo

Dina Elizeba Mendes Macedo

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ

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

Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95

ca.gravatai@educadventista.org.br

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: Dina Elizeba Mendes Macedo



Data Atendimento: 08/10/2024 / 16:46

Registro ID: 234359

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



958302

958302

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 234359 VICENZO SOSTER OLIVEIRA ()

Data Nasc.: 12/11/2010 Idade: 13

RG: 3140403241

CPF: 064.940.060-78

Sexo: M

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10635958

Local:

Médico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Validade: 08/10/2024

Fone: . 992954866 VO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

VICENZO SOSTER OLIVEIRA

Usuario:

DIENTIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma no futebol dor edema punho d

Exames Radiológico

40803112 - PUNHO

Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

fratura distal radio d

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - CONSERVADOR TALA GESSADA

1

1

30721180

Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura do médico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

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

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia Traumatologia
CRM: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vicenzo Soster Oliveira

Nº da Carteirinha: 10.63.5958

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 12/11/2010

Nº da Guia: 21861



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/10/2024	08:20:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
A bola bateu com muita força na mão levando para trás e dando estralo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Samuel.	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Diná	08/10/2024

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
O aluno foi atendido pela monitoria e colocado gelo no local. Foi comunicado os familiares via ligação.

Ass.: _____

Dina Elizeba Mendes Macedo

Dina Elizeba Mendes Macedo

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

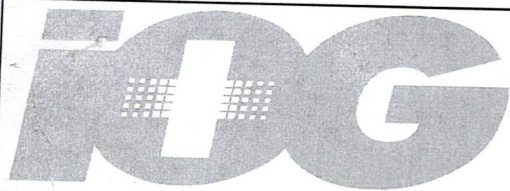
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos
gravataí@clinicadventista.org.br
com código de barras discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

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

Impresso por: Dina Elizeba Mendes Macedo



Data Atendimento: 15/10/2024 / 14:52

Registro ID: 234359

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DENIFER



959120

959120

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 234359 VICENZO SOSTER OLIVEIRA ()

Data Nasc.: 12/11/2010 Idade: 13 RG: 3140403241

Convenio: ADVENTISTA Matricula: 10635958

Medico: ROGERIO MAURICIO Local: MAO

Fone: 992954866 VO

Sexo: M

CPF: 064.940.060-78

Local:

Validade: 08/10/2024

Profissão: ESTUDANTE

Usuario:

BRUNA

VICENZO SOSTER OLIVEIRA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

dor punho d

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

fratura distal radio d

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - LUVA GESSADA

1

1

Conduta:

CONSULTA

LUVA GESSADA

30712092

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 RETORNO

Aluno: Vicenzo Soster Oliveira
Nº da Carteirinha: 10.63.5958
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 12/11/2010

Nº da Guia: 21861.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
11/10/2024	11:39:53	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Direita

Descrição

A bola bateu com muita força na mão levando para trás e dando estralo.

Testemunha da ocorrência

Samuel.

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Diná

Data

08/10/2024

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

Motivo do Retorno

Retorno de consulta ao IOG, conforme solicitação médica para 15/10/2024.

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

Impresso por: Adriano Fogaça



Data Atendimento: 30/10/2024 / 13:36

Registro ID: 234359

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DESIREE



960947

960947

Paciente: 234359 VICENZO SOSTER OLIVEIRA ()

Data Nasc.: 12/11/2010 Idade: 13

RG: 3140403241

Sexo: M

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635958

CPF: 064.940.060-78

Local:

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Validade: 08/10/2024

Fone: . 992954866 VO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
VICENZO SOSTER OLIVEIRA

Usuario:
DIENIFER

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

Exames Radiologico

40803112 - PUNHO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

fratura distal radio d

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - IMOB PROVISORIA 30711010 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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Vicenzo Soster Oliveira

Nº da Carteirinha: 10.63.5958

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 12/11/2010

Nº da Guia: 21861.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
28/10/2024	09:13:46	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Direita

Descrição

A bola bateu com muita força na mão levando para trás e dando estralo.

Testemunha da ocorrência

Samuel.

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Diná

Data

08/10/2024

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 solicitado pelo médico.

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