

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 16/12/2024 / 15:08

Registro ID: 235153

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

DENIFER



966251

966251

Paciente: 235153 ANTONIA CECCONELLO BERETA ()

Data Nasc.: 24/08/2016 Idade: 8 anos, RG: 7138160721

Convenio: ADVENTISTA

Medico: LUIZ ANICET

Fone: 51 984115066

Matricula: 10635972

Local: PE

CPF: 058.187.780-29

Sexo: F

Local:

Validade: 16/12/2024

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
ANTONIA CECCONELLO BERETA

Usuario:
DIENIFER

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

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO Qtde: 1
Esquerdo AP + obliquo + perfil

Hipótese Diagnóstica:

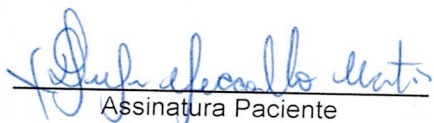
METATARSALGIA E

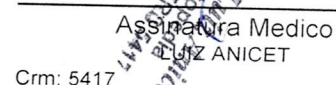
Procedimentos

0 - IMOBIZAÇÃO 30711010 1
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente


Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Antonia Cecconello Bereta
Nº da Carteira: 10.63.5972
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 24/08/2016

Nº da Guia: 23987



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/12/2024	14:07:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição
Torceu o pé brincando de montar nas costa da colega.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Diná	16/12/2024

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 na monitoria colocado gelo no local.

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

DEMM.

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: 02/12/2024 / 10:37

Registro ID: 226508

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

DESIREE



964543

964543

Paciente: 226508

EDUARDO MACHADO CIDADE ()

Data Nasc.: 14/04/2014 Idade: 10

RG: 5127715604

CPF: 899.982.600-78

Sexo: M

Convenio: ADVENTISTA

Medico: HUGO M SEELIG

Fone: - 51998793808

Matricula: 10634627

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

Validade: 18/08/2023

Paciente:
EDUARDO MACHADO CIDADE

Usuário:
ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
Dor punho D ao fazer estrelinha

Paciente: 226508

EDUARDO MACHADO CIDADE

Exames radiológicos:

40803112 - PUNHO

Direito

Qtde: 1

Fone: - 51998793808

Hipótese diagnóstica:

Epifisiolise radio D

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - CONSERVADOR.....TALA GESSADA

Conduta:

CONSULTA

tala

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

ário do retorno

Retorno Dia

Crm: 7099

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Eduardo Machado Cidade
Nº da Carteira: 10.63.4627
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 14/04/2014

Nº da Guia: 23628

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/12/2024	09:24:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Antebraço Direito

Descrição
Caiu depois de realizar uma estrelinha torcendo o pulso.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Diná	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Diná	02/12/2024

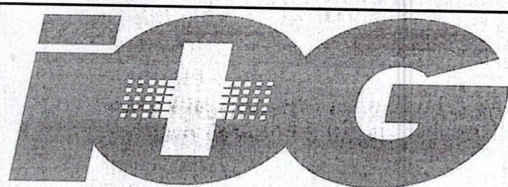
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

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

COLEGIO 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: 04/12/2024 / 16:57

Registro ID: 187627

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

BRUNA



964957

964957

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 187627 GUILHERME FERNANDES AVILA ()

Data Nasc.: 06/04/2009 Idade: 15

RG: 4135862029

CPF: 601.610.330-67

Sexo: M

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10636080

Local:

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Validade: 29/11/2024

Fone: 85887035 51989624040

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

GUILHERME FERNANDES AVILA

Data Atendimento: 04/12/2024 / 16:57

Registro ID: 187627

Usuário:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO

964957

Paciente: 187627 GUILHERME FERNANDES AVILA ()

Data Nasc.: 06/04/2009 Idade: 15

RG: 4135862029

CPF: 601.610.330-67

Sexo: M

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10636080

Local:

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Validade: 29/11/2024

Fone: 85887035 51989624040

Profissão: ESTUDANTE

Hipótese diagnóstica:

fratura em galho verde fm 4 qdd

Procedimentos

30711010 - TALA METALICA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10636080

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Fone: 85887035 51989624040

CPF: 601.610.330-67

Sexo: M

Local:

Validade: 29/11/2024

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: 187627 GUILHERME FERNANDES AVILA ()

Data Nasc.: 06/04/2009 Idade: 15

RG: 4135862029

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10636080

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Fone: 85887035 51989624040

CPF: 601.610.330-67

Sexo: M

Local:

Validade: 29/11/2024

Profissão: ESTUDANTE

Assinatura Paciente

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 RETORNO

Aluno: Guilherme Fernandes de Avila
Nº da Carteirainha: 10.63.6080
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 06/04/2009 **Nº da Guia:** 23587.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
04/12/2024	17:42:40	Quadra	Aula de educação física

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

O que aconteceu **Partes do corpo**

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no chão) Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Aluno: Guilherme Fernandes de Avila
Nº da Carteirainha: 10.63.6080
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Descrição
Data de Nascimento: 06/04/2009 **Nº da Guia:** 23587.001
Bateu a bola na mão e acabou machucando o dedo.

Testemunha da ocorrência	Local	Atividade	Telefone
Dina	Quadra	Aula de educação física	(51) 3042-0351

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Quem prestou primeiros socorros	Partes do corpo	Data
Dina	Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita	29/11/2024

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

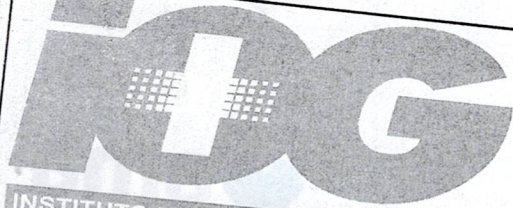
Motivo do Retorno	Local	Atividade	Telefone
Solicitação do médico.	Quadra	Aula de educação física	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Partes do corpo	Data
Dina	Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita	29/11/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
COLEGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ R.Irma Vieira, 75 -Monta Belo -CEP:94055-040-Gravataí/RS		459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Fone: (51) 3042-0351
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: 09/12/2024 / 14:35

Registro ID: 165204

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

LUIARA



965426

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 165204

MAURILIO EUGENIO RODRIGUES ()

Data Nasc.: 05/03/2007

Idade: 17

RG: 5059855601

CPF: 857.461.420-34

Sexo: M

Convênio: ADVENTISTA

Médico: LUIZ ANICET

Matrícula: 10635696

Local:

Fone: . 986381769

Local: JOELHO

Validade: 09/12/2024

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: MAURILIO EUGENIO RODRIGUES

Usuario: DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR JOELHO D QUEDA NO FUTEBOL

Exames Radiologico

40804062 - RX JOELHO + PATELA

Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

CONTUSAO JOELHO D

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

30711010 - KIT ROBERT

1

1

Conduta:

CONSULTA

KIT ROBERT

COLEGIO ADVENTISTA DE GRAVATAI
R. Imã Vieira, 75 - Monte Belo - CEP: 94022-010 - Gravataí - RS
Fone: (51) 3042-0350
ParCEED 20104 - ParCEED 370105
ca.gravatai@educacaoadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

Maurilio Eugenio Rodrigues
Assinatura do paciente

rário do retorno

Retorno Dia

LUIZ ANICET
Assinatura do médico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maurílio Eugênio Rodrigues
Nº da Carteirinha: 10.63.5696
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 05/03/2007

Nº da Guia: 23872

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/12/2024	11:01:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
Caiu por cima da perna machucando o joelho.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Diná	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Diná	09/12/2024

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 atendida na monitoria colocado gelo no local. Foi comunicado os familiares via ligação.

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

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

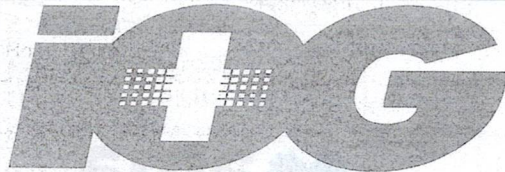
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

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

Impresso por: Dina Elizeba Mendes Macedo

1 de 1

9/12/2024 12:07



Data Atendimento: 04/12/2024 / 10:44

Registro ID: 227404

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



964883

964883

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 227404 PEDRO HENRIQUE DAVILA OLIVEIRA ()

Data Nasc.: 05/04/2014 Idade: 10

RG: 1137888267

CPF: 602.204.080-92

Sexo: M

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10636029

Local:

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Profissão: MENORA

Fone: . 51 985172023

Validade: 27/06/2023

Paciente: PEDRO HENRIQUE DAVILA OLIVEIRA

Usuario: BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
dor

Paciente: 227404 PEDRO HENRIQUE DAVILA OLIVEIRA ()

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito 2QDD:

Fone: . 51 985172023

Hipótese Diagnóstica:

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta: 227404

CONSULTA

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Pedro Henrique D'avila de Oliveira
Nº da Carteira: 10.63.6029
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí
Data de Nascimento: 05/04/2014

Nº da Guia: 23722

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/12/2024	16:16:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
Levou chute na mão e atingiu o dedo indicador.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Diná	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Diná	03/12/2024

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

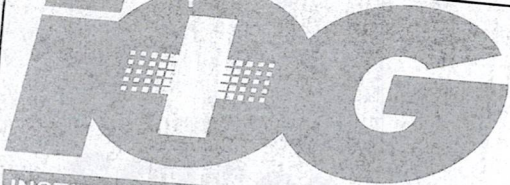
Observações
atendido na monitoria com gelo no local

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

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: 10/12/2024 / 12:20

Registro ID: 230953

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

DESIREE



965547

965547

Paciente: 230953

RAFAEL MOREIRA DUTRA ()

Data Nasc.: 13/01/2012 Idade: 12

RG: 8122527453

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634582

Medico: HUGO M SEELIG

CPF: 864.433.480-87

Sexo: M

Fone: . 51997349791

Local: MAO

Local:

Validade: 31/12/2023

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

RAFAEL MOREIRA DUTRA

Usuario:

BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma dedo mão E

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO
Esquerdo 2QDE

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Entorse 2º QDE

Procedimentos

0 - TALA ZIMMER

10101012 - CONSULTA

1

1

Conduta:

CONSULTA

TALA ZIMMER

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: Rafael Moreira Dutra

Nº da Carteira: 10.63.4582

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 13/01/2012

Nº da Guia: 23898



Data da Ocorrência	Horário	Local
10/12/2024	10:47:00	Ginásio

Atividade

Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Ao defender uma bola o aluno acabou virando o dedo . Gelo no local.

Testemunha da ocorrência

Ana Paula

Telefone

(51) 3042-0350

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

Ao defender uma bola o aluno acabou virando o dedo . Gelo no local.

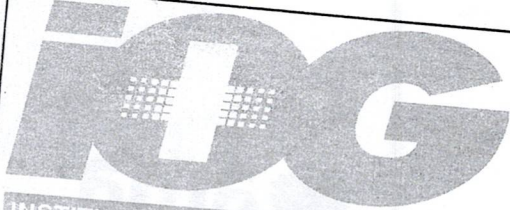
Ass.:

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 / nortalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 10/12/2024 / 14:50

Registro ID: 222176

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

LUIARA



965577

965577

Paciente: 222176

SOFIA BONEBERG VIEIRA ()

Data Nasc.: 08/04/2013 Idade: 11

RG: 1141567121

CPF: 064.112.600-01

Sexo: F

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10634448

Local:

Médico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Validade: 15/10/2022

Fone: 995020389 51995020389

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

SOFIA BONEBERG VIEIRA

Usuário:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO RETIRADA TALA FRAT CONSOLIDADA

Exames radiológicos:

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito 5 DEDO

Hipótese diagnóstica:

FRATURA FP 5 QDD

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

FISIO CASEIRA

Assinatura do paciente

orário do retorno

Retorno Dia

Assinatura do médico

Crm: 5417

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Sofia Boneberg Vieira

Nº da Carteira: 10.63.4448

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 08/04/2013

Nº da Guia: 23321.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
10/12/2024	13:08:04	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

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

Partes do corpo

5º Dedo Mão Direita

Descrição

Bateu a mão na porta.

Testemunha da ocorrência

Diná

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Diná

Data

21/11/2024

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.:

Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

Ana Paula da Silva Goncalves

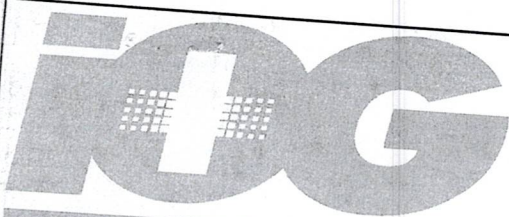
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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 / portaladventista.org.br



Data Atendimento: 04/12/2024 / 17:09

Registro ID: 223662

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

DENIFER



964958

964958

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 223662

THEO BELLOLI ZAMBIASI ()

Data Nasc.: 22/07/2016

Idade: 8 anos, RG: 8139428315

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635910

Medico: LUIZ ANICET

Local: PE

CPF: 060.217.130-01

Sexo: M

Local:

Validade: 12/12/2025

Fone: 992928191 51992928191

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

THEO BELLOLI ZAMBIASI

Usuário:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR TRAUMA NO FUTEBOL FERIMENTO

Exames radiológicos:

40804097 - RX PE OU PODODACTILO

Direito halux

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

FRAT FP HALLUX D

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

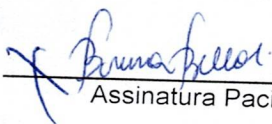
0 - TRAT CONSERVADOR+TALA GESSADA

1 1

30729149

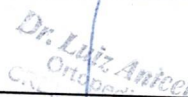
Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia


Dr. Luiz Anicet
Ortopedia

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Théo Belloli Zambiasi

Nº da Carteira: 10.63.5910

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 22/07/2016

Nº da Guia: 23774



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/12/2024	16:17:00	Playground (Ex.: parquinho)	Aula de outras matérias

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

Descrição

O Aluno foi chutar a bola e chutou o chão.

Testemunha da ocorrência

Diná

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Diná

Data

04/12/2024

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

Foi atendido na monitoria com gelo no local. pais notificados via telefone.

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

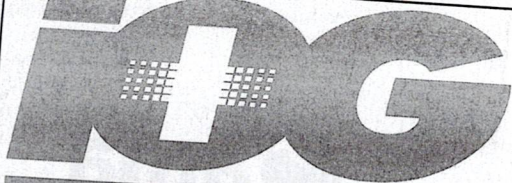
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

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

Impresso por: Dina Elizeba Mendes Macedo

1 de 1

4/12/2024 17:20



Data Atendimento: 11/12/2024 / 18:07

Registro ID: 223662

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

BRUNA



965755

965755

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 223662

THEO BELLOLI ZAMBIASI ()

Data Nasc.: 22/07/2016 Idade: 8 anos, RG: 8139428315

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635910

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

CPF: 060.217.130-01

Sexo: M

Local:

Validade: 12/12/2025

Fone: 992928191 51992928191

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
THEO BELLOLI ZAMBIASI

Usuario:
DESIREE

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

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

(Direito) Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635910

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

Fone: 992928191 51992928191

Hipótese Diagnóstica:

FRAT FP HALLUX D

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30711010 - SPICA PE

1

Conduta:

CONSULTA

SPICA PE

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crn: 9866

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Théo Belloli Zambiasi
Nº da Carteira: 10.63.5910
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 22/07/2016

Nº da Guia: 23774.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
10/12/2024	16:20:35	Playground (Ex.: parquinho)	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro) Nº da Carteira: 10.63.5910 Instituição: Colégio Adventista de Gravataí	Pé Direito, 1º Dedo Pé Direito

Descrição
Data de Nascimento: 22/07/2016 Nº da Guia: 23774.001 O Aluno foi chutar a bola e chutou o chão.

Testemunha da ocorrência	Local	Atividade	Telefone
Dina	Playground (Ex.: parquinho)	Aula de outras matérias	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Partes do corpo	Data
Dina Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro) Nº da Carteira: 10.63.5910 Instituição: Colégio Adventista de Gravataí	Pé Direito, 1º Dedo Pé Direito	04/12/2024

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

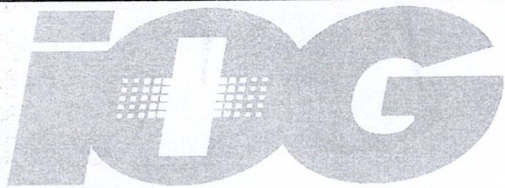
Motivo do Retorno	Telefone
solicitação médica	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro) Nº da Carteira: 10.63.5910 Instituição: Colégio Adventista de Gravataí	04/12/2024

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP: 94055-040-Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

Ass.:
Dina Elzeba 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: 18/12/2024 / 17:47

Registro ID: 223662

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DENIFER



966556

966556

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 223662 THEO BELLOLI ZAMBIASI ()

Sexo: M

Data Nasc.: 22/07/2016 Idade: 8 anos, RG: 8139428315

CPF: 060.217.130-01

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10635910

Validade: 12/12/2025

Medico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 992928191 51992928191

Paciente:
THEO BELLOLI ZAMBIASI

Usuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

dor pe d

Exames Radiológico

40804097 - RX PE OU PODODACTILO
Direito

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

FRAT FP HALLUX D

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

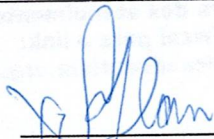
0 - IMOB PROVISORIA

1

1

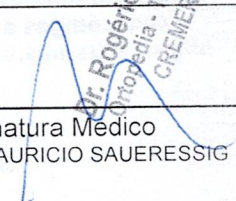
Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____


Assinatura Médico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSTG
Crm: 9866

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Théo Belloli Zambiasi

Nº da Carteirinha: 10.63.5910

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 22/07/2016

Nº da Guia: 23774.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
10/12/2024	16:20:35	Playground (Ex.: parquinho)	Aula de outras matérias

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Pé Direito, 1º Dedo Pé Direito

Descrição

O Aluno foi chutar a bola e chutou o chão.

Testemunha da ocorrência

Diná

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Diná

Data

04/12/2024

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

solicitação médica

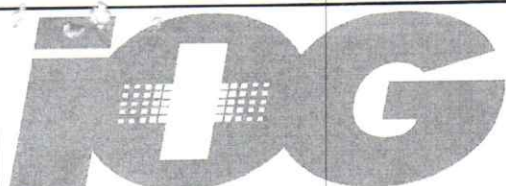
Ass.:

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@clinicaadventista.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

Impresso por: Dina Elizeba Mendes Macedo



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 24/12/2024 / 13:53

Registro ID: 223662

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



967102

Paciente: 223662 THEO BELLOLI ZAMBIASI ()

Sexo: M

Data Nasc.: 22/07/2016 Idade: 8 anos, RG: 8139428315

CPF: 060.217.130-01

Local:

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10635910

Validade: 12/12/2025

Médico: RODRIGO ABRAHÃO Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 992928191 51992928191

Paciente:
THEO BELLOLI ZAMBIASI

Usuário:
ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DT: 04/12/2024

MT: TRAUMA DIRETO ERM HALUX DIREITO

PACIENTE RETIRA ESPICA PARA REALIZAÇÃO DE RX

CONTROLE

PACIENTE ASSINTOMÁTICO

MOVIMENTAÇÃO DOS DEDOS PRESERVADA

NV SEM ALTERAÇÕES

RX: COM SINAIS DE CONSOLIDAÇÃO

ORIENTAÇÕES

CUIDADOS GERAIS

ALTA

RETORNO SE NECESSÁRIO

ORIENTO COM RELAÇÃO A GRAVIDADE DA FRATURA

POR ESTAR EM REGIÃO ARTICULAR

PACIENTE E PAI CIENTES E CONCORDANTES

Exames radiológicos:

40804097 - RX PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

Fratura do halux

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura do médico

RODRIGO ABRAHÃO POLIZELLI

Crn: 52016

Polizelli
Rodrigo Abrahão
CRM: 52016
Ortopedia e Traumatologia

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Théo Belloli Zambiasi
Nº da Carteirinha: 10.63.5910
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 22/07/2016 **Nº da Guia:** 23774.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
10/12/2024	16:20:35	Playground (Ex.: parquinho)	Aula de outras matérias

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

Descrição
O Aluno foi chutar a bola e chutou o chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Diná	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Diná	04/12/2024

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
solicitação médica

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP: 94055-040 - Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

Ass.:
Diná Elizéba 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