

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Data Atendimento: 31/03/2025 / 13:29

Registro ID: 227375

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

SHANYA



977801

977801

Paciente: 227375 ALAN OLIVEIRA SILVA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 01/04/2012 Idade: 12

RG: 00312969040

CPF: 003.129.690-40

Local:

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10636030

Validade: 31/03/2025

Médico: ROGERIO MAURICIO

Local: COXA-FEMUR

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 985693236 (51)98569-3236

Paciente:

ALAN OLIVEIRA SILVA

Usuário:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR AGUDA COXA D EM JOGO DE

Exames radiológicos:

40804046 - RX FEMUR (COXA)

Qtde: 1

Direito

Hipótese diagnóstica:

DISTENSAO MUSCULAR COXA D

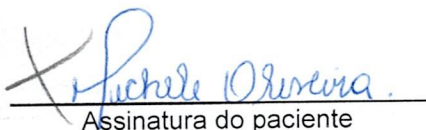
Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

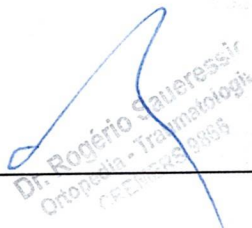
Conduta:

CONSULTA


Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia


Dr. Rogério Saueresig
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 9886

Assinatura do médico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9886

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Alan Oliveira da Silva
Nº da Carteirinha: 10.63.6030
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 01/04/2012

Nº da Guia: 25851

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/03/2025	10:25:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
distensão muscular	Coxa Direita

Descrição
Chutou a bola e sentiu o musculo esticar.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gislaine	5130420350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	31/03/2025

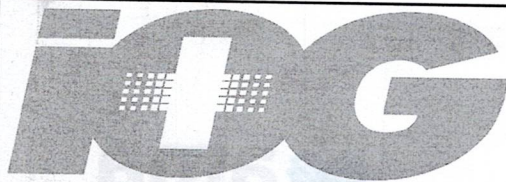
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações
Atendido 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


Gislaine Hagemann

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: 24/03/2025 / 17:22

Registro ID: 236268

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



976964

976964

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 236268 ANA ALICE TEIXEIRA SILVA ()

Data Nasc.: 14/10/2013 Idade: 11

RG: .

CPF: 015.827.840-27

Sexo: F

Local:

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10636675

Validade: 24/03/2025

Médico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 999660344 () -

Paciente:

ANA ALICE TEIXEIRA SILVA

Usuário:

DIENTIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA NO VOLEI DOR EDEMA

Exames radiológicos:

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese diagnóstica:

ENTORSE DO 4 QDE

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - TALA DE ZYMMER

1
1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Assinatura do médico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crn: 9866

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ana Alice Texeira Silva
Nº da Carteira: 10.63.6675
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 14/10/2013

Nº da Guia: 25552

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/03/2025	16:28:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda

Descrição
Foi pegar a bola durante o jogo e esbarrou o dedo no braço da colega virando o dedo para trás.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Lucas	5130420350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	24/03/2025

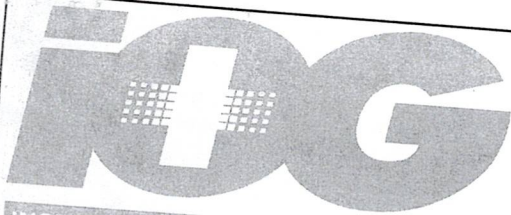
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações
Foi atendida com gelo no local

Ass.:
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

Gislaine Hagemann

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: 05/03/2025 / 17:31

Registro ID: 221131

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

LUIARA



974497

974497

Paciente: 221131 ARTHUR HENRIQUE TURELLA VALDEZ ()

Data Nasc.: 26/09/2013 Idade: 11

RG: 3130824653

CPF: 600.322.480-08

Sexo: M

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10634687

Local:

Médico: ROGERIO MAURICIO

Local: TORNOZELO

Validade: 27/02/2025

Fone: 98434.7241 (51)99876-4035

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

ARTHUR HENRIQUE TURELLA VALDEZ

Usuário:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
dor

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:

entorse tornozelo d

Procedimentos

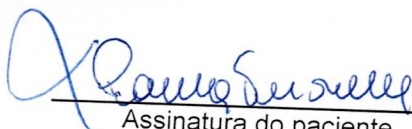
10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866


Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura do médico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Arthur Henrique Turella Valdez
Nº da Carteirinha: 10.63.4687
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 26/09/2013

Nº da Guia: 24716.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/03/2025	09:19:11	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Calcanhar Direito

Descrição
Estava em sala de aula e desequilibrou entre as cadeiras caiu e a cadeira caiu sobre o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Andréia	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	27/02/2025

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

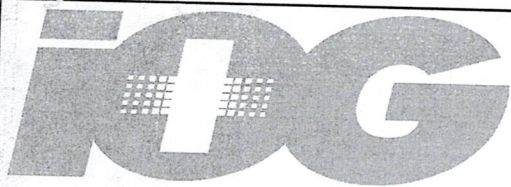
Ass.: _____

Ana Paula da Silva Goncalves
COLEGIO ADVENTISTA DE GRAVATAI
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 com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Data Atendimento: 26/03/2025 / 16:00

Registro ID: 236318

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DIENTIFER



977285

977285

Paciente: 236318 ARTHUR MORAIS NUNES ()

Data Nasc.: 24/02/2014 Idade: 11

RG: 814528136

CPF: 058.424.210-70

Sexo: M

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10635070

Local:

Médico: LUIZ ANICET

Local: PE

Validade: 26/03/2025

Fone: (51)99756-0665

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

ARTHUR MORAIS NUNES

Usuário:

DIENTIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EDEMA APOS TORÇÃO

Exames radiológicos:

40804089 - RX TORNOZELO

Qtde: 1

Esquerdo AP+P+OBLIQUAS

Hipótese diagnóstica:

ENTORSE TORNOZELO E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

0 - TALA ORTESE

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura do médico

LUIZ ANICET

Crm: 5417

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Arthur de Moraes Nunes
Nº da Carteira: 10.63.5070
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 24/02/2014

Nº da Guia: 25690

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/03/2025	14:43:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

Correndo para chutar a bola, torceu o pé.

Testemunha da ocorrência

Lucas

Telefone

5130420350

Quem prestou primeiros socorros

Gislaine

Data

26/03/2025

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

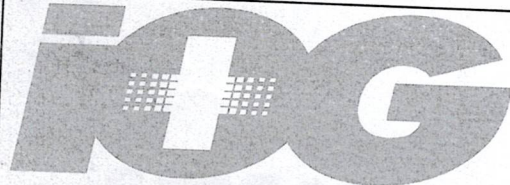
Atendido com gelo no local.

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
Ass.:
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


Gislaine Hagemann

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: Gislaine Hagemann



Data Atendimento: 05/03/2025 / 14:29

Registro ID: 224868

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



974450

974450

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 224868 BRUNO DUTRA SENA ()

Data Nasc.: 30/09/2009 Idade: 15 RG:

Convênio: ADVENTISTA

Médico: LUIZ ANICET

Fone: 991707420 (51)99170-7420

Matrícula: 10634856

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

CPF: 601.602.310-86

Sexo: M

Local:

Validade: 10/06/2025

Paciente:
BRUNO DUTRA SENA

Usuário:
DIENIFER

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

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:

Entorse punho E EPIFISIOLISE

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - LUVA GESSADA

Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Bruno Dutra de Sena

Nº da Carteira: 10.63.4856

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 30/09/2009

Nº da Guia: 24605.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/03/2025	14:00:26	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo

Descrição

Levou uma bolada no punho esquerdo, inchou e ficou difícil movimentar o pulso.

Testemunha da ocorrência

Samuel

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Gislaine

Data

25/02/2025

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Avenida Dorival Candido Luz de
Oliveira

459

Centro

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Motivo do Retorno

Reavaliação médica

Ass.:

Ana Paula Gonçalves

Coordenadora de Disciplina

Ana Paula da Silva Gonçalves

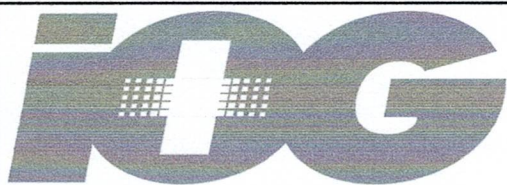
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

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

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

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

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Data Atendimento: 20/03/2025 / 16:33

Registro ID: 224868

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



976507

976507

Paciente: 224868 BRUNO DUTRA SENA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 30/09/2009 Idade: 15

RG:

CPF: 601.602.310-86

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634856

Validade: 10/06/2025

Medico: 35

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO RETIRADO GESSO FRAT CONSOLIDADA

Exames Radiologico

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Esquerdo OBLIQUAS

Hipótese Diagnóstica:

Entorse punho E EPIFISIOLISE

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

FISIO CASEIRA

VIDE EM ANEXO

Assinatura Paciente

VIDE EM ANEXO

Assinatura Medico

Horário do retorno 00:00

Retorno Dia

976507

Paciente: 224868 BRUNO DUTRA SENA ()
Data Nasc.: 30/09/2009 Idade: 15 RG:
Convênio: ADVENTISTA Matrícula: 10634856 CPF: 601.602.310-86 Sexo: M
Médico: LUIZ ANICET Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE
Fone: 991707420 (51)99170-7420 Validade: 10/06/2025

Paciente:
BRUNO DUTRA SENA

Usuário:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR EM TTO RETIRADO GESSO FRAT CONSOLIDADA

Exames radiológicos:

40803112 - PUNHO
Esquerdo OBLIQUAS

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

Entorse punho E EPIFISIOLISE

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA
FISIO CASEIRA

Assinatura do paciente

Prário do retorno

Retorno Dia

Dr. Luiz Anicet

Assinatura do médico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Bruno Dutra de Sena
Nº da Carteira: 10.63.4856
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 30/09/2009

Nº da Guia: 24605.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
20/03/2025	14:07:17	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo

Descrição

Levou uma bolada no punho esquerdo, inchou e ficou difícil movimentar o pulso.

Testemunha da ocorrência

Samuel

Telefone

(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros

Gislaine

Data

25/02/2025

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

Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

Ass.:

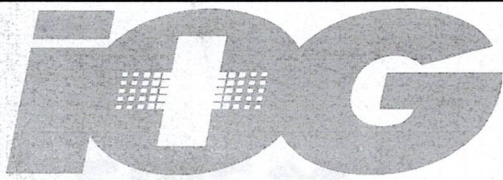
Ana Paula da Silva Goncalves

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

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

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

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



Data Atendimento: 25/03/2025 / 10:50

Registro ID: 198915

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DESIREE



977053

977053

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 198915 DAVI BORBA TEIXEIRA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 20/01/2011 Idade: 14

RG: 3128804543

CPF: 059.689.890-84

Local:

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10633674

Validade: 25/03/2025

Médico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: (51)99831-5875

Paciente:
DAVI BORBA TEIXEIRA

Usuário:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma dedo mão E

Exames radiológicos:

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO
Esquerdo 1QDE

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

Entorse 1º QDE

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - TALA ZYMMER

1

1

Conduta:

CONSULTA

zymmer

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
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: Davi Borba Teixeira

Nº da Carteira: 10.63.3674

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 20/01/2011

Nº da Guia: 25577

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/03/2025	09:45:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

1º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Durante jogo aluno bateu no colega durante um arremesso. Edema local, colocado gelo.

Testemunha da ocorrência

Gislaine

Telefone

(51) 3042-0350

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

Durante jogo aluno bateu no colega durante um arremesso. Edema local, colocado gelo.

Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

Ass.:

Ana Paula da Silva Goncalves

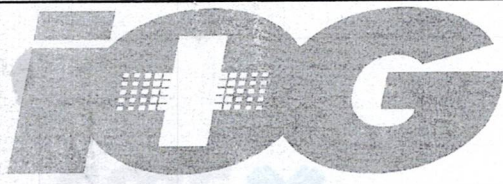
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

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

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

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

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 17/03/2025 / 12:34

Registro ID: 236157

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



975894

975894

Paciente: 236157

EDUARDA RIBEIRO ROSA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 25/06/2007 Idade: 17

RG: 7122006849

CPF: 061.708.860-80

Local:

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10632915

Validade: 17/03/2025

Médico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: (51)98195-8383

Paciente:
EDUARDA RIBEIRO ROSA

Usuário:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma dedo mão D

Exames radiológicos:

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO
Direito 2QD

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

Entorse 2º QDD

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

0 - TALA ZYMMER

1

Conduta:

CONSULTA

tala

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
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: Eduarda Ribeiro da Rosa

Nº da Carteira: 10.63.2915

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 25/06/2007

Nº da Guia: 25251



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/03/2025	10:27:00	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
Jogando handebol Bateu a bola e virou o dedo indicador.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Samuel	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	17/03/2025

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 atendida com gelo no local e familiares informado.

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP 95405-040 - Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

Gislaine Hagemann

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

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

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

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



Data Atendimento: 20/03/2025 / 10:36

Registro ID: 222780

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

SHANYA



976429

976429

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATA

Paciente: 222780 IGOR CASSOL TIEPPO ()

Data Nasc.: 15/07/2007 Idade: 17

RG: 3123373941

CPF: 030.087.500-28

Sexo: M

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10635275

Local:

Médico: BERNARDO ROCHA

Local: PE

Validade: 30/12/2025

Fone: 98245-8851 (51)98245-8851

Profissão: ESTUDANTE

IGOR CASSOL TIEPPO

Usuário:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

ENTORSE TORNOZELO DIREITO

REFERE ENTORSE DE REPETICAO

AINDA NAO INICIOU FISIO

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:

Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

Conduta:

FISIO

ANALGESIA

ORIENTO

ELUCIDO DUVIDAS

Dr. Bernardo Garcia
Médico

Ortopedista e Traumatologista
CRM-RS 48970 / RQE 45421

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
BERNARDO ROCHA GARCIA

Crm: 48970

Horário do retorno

Retorno Dia

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATA

- RS

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Igor Cassol Tieppo

Nº da Carteira: 10.63.5275

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 15/07/2007

Nº da Guia: 25388



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/03/2025	08:59:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
Jogando basquete, caiu sobre o pé e torceu.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Samuel	5130420350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	20/03/2025

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 com gelo no local. Pais informados.

Ass.:

Gislaine Hagemann

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ

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

Fone: (51) 3042-0350

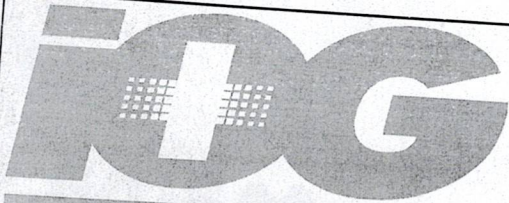
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br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

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

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

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

Impresso por: Gislaine Hagemann



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 19/03/2025 / 14:02

Registro ID: 236200

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

BRUNA



976270

976270

Paciente: 236200 ISABELLA TURELLA SELLI ()

Data Nasc.: 30/10/2012 Idade: 12

RG:

Sexo: F

Convênio: ADVENTISTA

CPF: 047.304.650-40

Local:

Médico: LUIZ ANICET

Matrícula: 10636507

Validade: 19/03/2025

Fone: 51 991818825 () -

Local: COXO-FEMURAL

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
ISABELLA TURELLA SELLI

Usuário:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR QUADRIL D PATRICK-

Exames radiológicos:

40804038 - RX QUADRIL - ARTICULACAO COXOFEMORAL Qtde: 2

Hipótese diagnóstica:

DISTENSAO MUSCULAR QUADRIL D

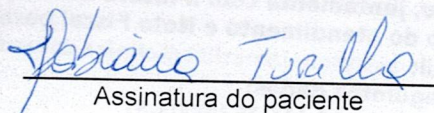
Procedimentos

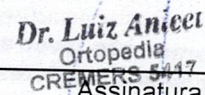
10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA
ECO


Assinatura do paciente


Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CREMERS 5417

Assinatura do médico
LUIZ ANICET

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Crn: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isabella Turella Selli

Nº da Carteira: 10.63.6507

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 30/10/2012

Nº da Guia: 25360

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/03/2025	12:03:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Dor no quadril

Partes do corpo

Glúteos

Descrição

Começou a sentir dor no quadril durante aula de educação física.

Testemunha da ocorrência

Yasmin

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Gislaine

Data

19/03/2025

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 atendida com gelo no local.

Ass.:

Gislaine Hagemann

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

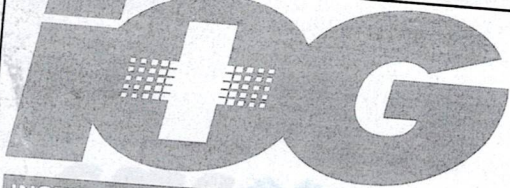
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:

<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: 06/03/2025 / 18:50

Registro ID: 235957

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

BRUNA



974722

974722

Paciente: 235957 ISRAEL LESSA SANTOS ()

Data Nasc.: 14/02/2014 Idade: 11

RG:

Convênio: ADVENTISTA

Médico: LUIZ ANICET

Fone: 51 981966211 () -

Matrícula: 10635264

Local: MAO

CPF: 601.112.330-97

Sexo: M

Local:

Validade: 01/03/2025

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
ISRAEL LESSA SANTOS

Data Atendimento: 06/03/2025 / 18:50

Usuário:
DIEINFER

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

Paciente: 235957 ISRAEL LESSA SANTOS ()

Exames radiológicos:

Médico: LUIZ ANICET

Fone: 51 981966211 ()

Matrícula: 10635264

Hipótese diagnóstica:

fratura falange 5 qde

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
Assinatura do médico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Israel Lessa Santos

Nº da Carteira: 10.63.5264

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 14/01/2014

Nº da Guia: 24697.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/03/2025	08:02:40	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição
O aluno durante atividade de educação física torceu o dedo, no dia de ontem, hoje começou a ficar com dor no local.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Gislaïne	26/02/2025

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

Motivo do Retorno
Reavaliação médica.

Ass.:

Gislaïne Hagemann

COLEGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ

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

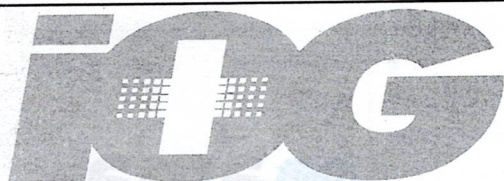
Fone: (51) 3042-0350

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, 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: 31/03/2025 / 16:54

Registro ID: 236386

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



977873

977873

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 236386 LARAH SALLES PAYCORICH ()

Sexo: F

Data Nasc.: 12/02/2010 Idade: 15

RG: .

CPF: 038.578.580-10

Local:

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10633610

Validade: 31/03/2025

Médico: HUGO M SEELIG

Local: TORNOZELO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 992221660 () -

Paciente:
LARAH SALLES PAYCORICHUsuário:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Torceu tornozelo E. Edema

Exames radiológicos:

40804089 - RX TORNOZELO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

Entorse tornozelo E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA
0 - IMOB. PROVISORIA

30711010 1

Conduta:

CONSULTA
medicada

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
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: Larah Salles Paycorich
Nº da Carteira: 10.63.3610
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 12/02/2010

Nº da Guia: 25871

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/03/2025	15:38:00	Escada	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Tornozelo Esquerdo

Descrição
Descendo a escada, tropeçou e caiu torcendo o tornozelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gislaine	5130420350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	31/03/2025

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

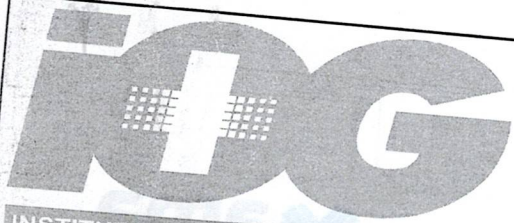
Observações
Atendida com gelo no local.

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP: 94055-000 - Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br


Gislaine Hagemann

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

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



Data Atendimento: 27/03/2025 / 14:26

Registro ID: 205629

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

DENIFER



977458

977458

Paciente: 205629

LEONARDO KELLERMANN ZACAZECK ()

Data Nasc.: 22/01/2011 Idade: 14

RG: 9132123002

Convênio: ADVENTISTA

CPF: 050.802.270-36

Sexo: M

Médico: LUIZ ANICET

Matrícula: 10634428

Local:

Fone: 991027017 051992438775

Local: MAO

Validade: 27/03/2025

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

LEONARDO KELLERMANN ZACAZECK

Usuário:

DENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR EDEMA TORCEU DEDO

Exames radiológicos:

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito 4 DEDO

Hipótese diagnóstica:

ENTORSE 4º QDD

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - TALA METALICA

Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Retorno Dia

Assinatura do médico
LUIZ ANICET

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Leonardo Kellermann Zacazeck
Nº da Carteirinha: 10.63.4428
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 22/01/2011

Nº da Guia: 25745

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/03/2025	13:50:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Direita

Descrição
O aluno estava em sala de aula e o colega foi entregar sua mochila chogando contra o aluno. Ao segurar o objeto bateu em seu dedo, no momento doeu um pouco, passadas algumas horas a dor ficou forte.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Vice Adriano	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Vice Adriano	27/03/2025

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 e recebeu o encaminhamento à tarde na companhia da mãe.

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



Data Atendimento: 10/03/2025 / 17:04

Registro ID: 236088

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

DENIFER



975087

975087

Paciente: 236088

LEONARDO SILVA MARTINS ()

Data Nasc.: 08/10/2010 Idade: 14

RG: 04032946060

CPF: 040.329.460-60

Sexo: M

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10636050

Local:

Médico: LUIZ ANICET

Validade: 10/03/2025

Fone: (51)98440-3105

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: LEONARDO SILVA MARTINS

Usuário: BRUNA

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

Exames radiológicos:

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito, 1 dedo

Hipótese diagnóstica:

ENTORSE COM LESAO LIGAMENTAR 1º MTC/F D

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

0 - TRAT CONSERVADOR+TALA GESSADA

1

Conduta:

CONSULTA

TRAT CONSERVADOR+TALA GESSADA

30741037

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CREMERS 5417

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
LUIZ ANICET

Próximo retorno

Retorno Dia

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Leonardo da Silva Martins

Nº da Carteira: 10.63.6050

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 08/10/2010

Nº da Guia: 24963



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/03/2025	11:13:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição
No jogo o aluno foi pegar a bola e bateu o dedo no braço do colega.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Samuel	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	10/03/2025

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 com gelo no local e pais informados.

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


Gislaine Hagemann

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: Gislaine Hagemann



Data Atendimento: 25/03/2025 / 08:31

Registro ID: 236277

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

SHANYA



977014

977014

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 236277

LUIS EDUARDO SILVEIRA FREITAS ()

Data Nasc.: 07/05/2009

Idade: 15

Convênio: ADVENTISTA

RG: 6138773021

Médico: JOSE R S MOTTINI

Matrícula: 10636388

Fone: 98322-5628 (51)98322-5628

Local: TORNOZELO

CPF: 062.486.070-10

Sexo: M

Local:

Validade: 25/03/2025

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

LUIS EDUARDO SILVEIRA FREITAS

Usuário:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Entorse grau I tornozelo D, ontem, no futebol

RXFlancox

Exames radiológicos:

40804089 - RX TORNOZELO

Direito AP+P+OBLIQUAS

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

Diagnostico

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - IMOBILIZAÇÃO

1

1

Conduta:

CONSULTA

DR. MOTTINI
ORTOPEDIA

CREMERS 04987 CPF: 083302210-20

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
JOSE R S MOTTINI

Crm: 4987

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Luís Eduardo Silveira de Freitas

Nº da Carteira: 10.63.6127

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 07/05/2009

Nº da Guia: 25521



Data da Ocorrência	Horário	Local
24/03/2025	10:47:00	Quadra

Atividade

Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Pé Direito, Tornozelo Direito

Descrição

Jogando numa bola dividida, bateu com o pé na perna do colega

Testemunha da ocorrência

Lucas

Telefone

5130420350

Quem prestou primeiros socorros

Gislaine

Data

24/03/2025

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

Atendido com gelo no local.

Ass.:

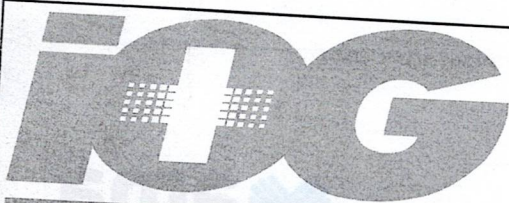
Gislaine Hagemann

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

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

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

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Data Atendimento: 25/03/2025 / 18:28

Registro ID: 225560

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

LUIARA



977168

977168

Paciente: 225560 LUISA CASTELLANI RODRIGUES ()

Data Nasc.: 02/01/2017 Idade: 8 anos, RG: 3140173182

Convênio: ADVENTISTA

Médico: ROGERIO MAURICIO

Fone: . (51)98466-3636

Matrícula: 10636893

Local: TORNOZELO

CPF: 056.547.580-04

Sexo: F

Local:

Validade: 25/03/2025

Profissão: CRIANÇA

Paciente:
LUISA CASTELLANI RODRIGUES

Usuário:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TORÇÃO NO ESPORTE

Exames radiológicos:

40804089 - RX TORNOZELO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

ENTORSE TORNOZELO E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - IMOB PROVISORIA

1

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Retorno Dia

Assinatura do médico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Luísa Castellani Rodrigues
Nº da Carteira: 10.63.6893
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 02/01/2017

Nº da Guia: 25608

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/03/2025	14:49:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

Correndo na quadra torceu o tornozelo

Testemunha da ocorrência

Gislaine

Telefone

5130420350

Quem prestou primeiros socorros

Gislaine

Data

25/03/2025

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 torceu o pé no dia 24/03 foi atendida com gelo no local, mas como o tornozelo inchou retornou hoje com dor.

Ass.:

Gislaine Hagemann

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.educacanadventista.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: Gislaine Hagemann

Data Atendimento: 26/03/2025 / 17:32

Registro ID: 193135

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

977318

977318

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 193135 LUISE CRESTANI MEDEIROS ()

Sexo: F

Data Nasc.: 22/12/2007 Idade: 17

RG: 5122493827

CPF: 040.467.930-74

Local:

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10633127

Validade: 26/03/2025

Médico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: (51)98948-6182

Paciente:

LUISE CRESTANI MEDEIROS

Usuário:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma no esporte dor edema

Exames radiológicos:

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese diagnóstica:

entorse do 2 qdd

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

0 - TALA DE ZYMMER

30711010

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Assinatura do médico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Luise Crestani Medeiros

Nº da Carteirinha: 10.63.3127

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 22/12/2007

Nº da Guia: 25396

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/03/2025	10:18:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Mão Direita, 2º Dedo Mão Direita

Descrição
Jogando handebol, bateu a mão na mão da colega e virou o dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Samuel	5130420350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	20/03/2025

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 atendida com 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

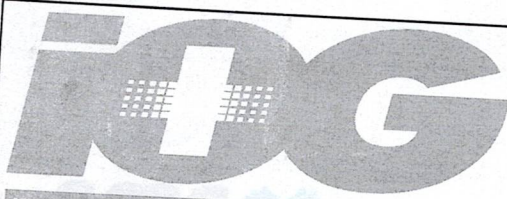
Gislaine Hagemann

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: 26/03/2025 / 09:44

Registro ID: 213456

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

DESIREE



977205

977205

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 213456 NICOLAS RAUPP SANTOS ()

Data Nasc.: 13/12/2008 Idade: 16

Convênio: ADVENTISTA

Médico: HUGO M SEELIG

Fone: . (51)98441-5016

RG: 6125451721

Matrícula: 10633308

Local: MAO

CPF: 871.204.960-34

Sexo: M

Local:

Validade: 26/03/2025

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
NICOLAS RAUPP SANTOS

Usuário:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma dedo mão E. Edema

Exames radiológicos:

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO
Esquerdo 1QDE

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

Entorse 1º QDE

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - TALA ZYMMER

1

1

Conduta:

CONSULTA

zymmer

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nicolas Raupp dos Santos

Nº da Carteira: 10.63.3308

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 13/12/2008

Nº da Guia: 25646



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/03/2025	08:50:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

Jogando handebol, bateu abola na mão e virou o dedo.

Testemunha da ocorrência

Samuel

Telefone

5130420350

Quem prestou primeiros socorros

Gislaine

Data

26/03/2025

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 com 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

Gislaine Hagemann

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

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

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

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

Data Atendimento: 13/03/2025 / 09:42

Registro ID: 209451

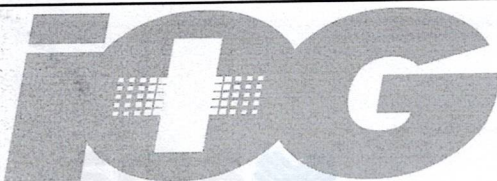
Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



975459

975459



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 209451 PAMELA BEATRIZ GAMA SILVEIRA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 28/01/2008 Idade: 17

RG:

CPF: 602.824.060-50

Local:

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10634530

Validade: 28/06/2018

Médico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 99507-5724 (51)99507-5724

Paciente:
PAMELA BEATRIZ GAMA SILVEIRAUsuário:
ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Torceu dedo mão D no volei. Edema

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:

Entorse 1º QDD

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30711037 - TALA GESSADA

1

Conduta:

CONSULTA

Tala + medicada

Assinatura do médico
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: Pâmela Beatriz da Gama Silveira
Nº da Carteira: 10.63.4530
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 29/01/2008

Nº da Guia: 25106

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/03/2025	08:27:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
Jogando, abola bateu no dedo e virou.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Samuel	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	13/03/2025

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
Atendida com gelo no local.

Ass.:

Gislaine Hagemann

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

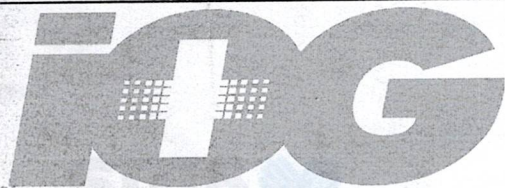
gravatai.educacaoadventista.org.br

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

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

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

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Data Atendimento: 19/03/2025 / 12:57

Registro ID: 181627

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

SHANYA



976254

976254

Paciente: 181627 SOFIA MARTINS TUBBS ()

Sexo: F

Data Nasc.: 12/07/2010 Idade: 14

RG: 8131392881

CPF: 049.893.390-37

Local:

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10633480

Validade: 19/03/2025

Médico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 93795161 (51)99379-5161

Paciente:
SOFIA MARTINS TUBBS

Usuário:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
torção no esportye dor edema

Exames radiológicos:

40804089 - RX TORNOZELO
Direito

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

entorse tornozlelo d

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura do médico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crn: 9866

Dr. Rogerio Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sofia Martins Tubbs

Nº da Carteira: 10.63.3480

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 12/07/2010

Nº da Guia: 25355



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/03/2025	11:46:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
Torceu pé na aula de Educação física.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Noemi	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	19/03/2025

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
Atendida com gelo no local.

Ass.:

Gp

Gislaine Hagemann

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

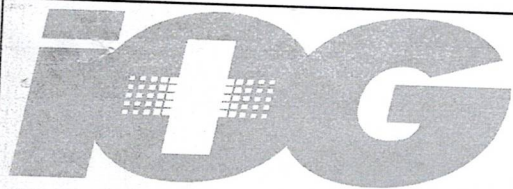
gravatai.educacaoadventista.org.br

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: Gislaine Hagemann



Data Atendimento: 24/03/2025 / 18:16

Registro ID: 232564

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

DIENTIFER



976977

976977

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Paciente: 232564 SOFIA MONTEIRO COSTA ()

Data Nasc.: 03/09/2015 Idade: 9 anos, RG:

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10636682

CPF: 601.395.880-78

Sexo: F

Local:

Médico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Validade: 12/12/2025

Fone: (51)98116-0541

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
SOFIA MONTEIRO COSTA

Usuário:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO RETIRADA TALA

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:

FRAT FD 1º QDE

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - TALA METALICA

1

30711010 1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura do médico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Sofia Monteiro Costa

Nº da Carteira: 10.63.6682

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 03/09/2015

Nº da Guia: 25275.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
21/03/2025	10:38:13	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
Brincando bateu bola no dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Leirson	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	17/03/2025

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

Gislaine Hagemann

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: Gislaine Hagemann



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 17/03/2025 / 18:19

Registro ID: 232564

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

DIENTIFER



976011

976011

Paciente: 232564 SOFIA MONTEIRO COSTA ()

Data Nasc.: 03/09/2015 Idade: 9 anos, RG:

Convênio: ADVENTISTA

Médico: LUIZ ANICET

Fone: (51)98116-0541

Matrícula: 10636682

Local: MAO

CPF: 601.395.880-78

Sexo: F

Local:

Validade: 12/12/2025

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

SOFIA MONTEIRO COSTA

Usuário:

DIENTIFER

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

Exames radiológicos:

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO
Esquerdo 1 dedo

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

FRAT FD 1º QDE

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - TRAT CONSERVADOR+TALA METALICA 1

30722420

Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Assinatura do médico

Crn: 54167

LUIZ ANICET

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Sofia Monteiro Costa
Nº da Carteira: 10.63.6682
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 03/09/2015

Nº da Guia: 25275

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/03/2025	16:27:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
Brincando bateu bola no dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Leirson	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	17/03/2025

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 atendida com gelo no local. Pais informados.

Ass.: _____

Gislaine Hagemann

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 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

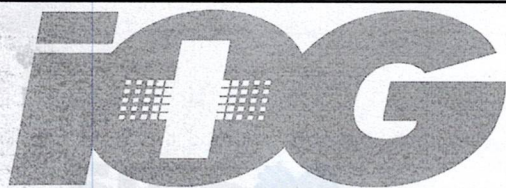
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

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

Impresso por: Gislaine Hagemann

1 de 1

17/03/2025 16:30



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 20/03/2025 / 12:01

Registro ID: 221306

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

ANA



976442

976442

Paciente: 221306 THIAGO DIAS SANTOS ()

Sexo: M

Data Nasc.: 26/05/2013 Idade: 11

RG: 1141470805

CPF: 059.588.510-12

Local:

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 25399

Validade: 31/12/2025

Médico: BERNARDO ROCHA

Local: TORNOZELO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 997483494 (51)99748-3494

Paciente:
THIAGO DIAS SANTOS

Usuário:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

ENTORSE TNZ ESQ

RX SEM SINAIS DE LESAO OSSEA AGUDA

Exames radiológicos:

40804089 - RX TORNOZELO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

ANALGESIA
GELO LOCAL
RETORNO SN

Dr. Bernardo Garcia
Médico
Ortopedista e Traumatologista
CRM-RS 48970 / RQE 45421

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
BERNARDO ROCHA GARCIA
Crm: 48970

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Thiago Dias dos Santos
Nº da Carteira: 10.63.6746
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 26/05/2013

Nº da Guia: 25399

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/03/2025	10:27:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

Caminhando Bateu pé na mesa e caiu torcendo o pé.

Testemunha da ocorrência

Gislaine

Telefone

5130420350

Quem prestou primeiros socorros

Gislaine

Data

20/03/2025

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 com gelo no local. Pais notificados.

Ass.:

Gislaine Hagemann

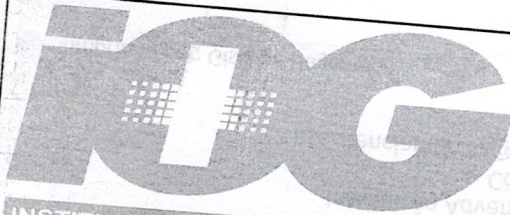
COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP:94055-040-Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350

Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95

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

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: Gislaine Hagemann



Data Atendimento: 28/03/2025 / 13:46

Registro ID: 232511

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

SHANYA



977582

977582

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 232511
VITOR MARCOS BENDER

Idade: 15
VITOR MARCOS BENDER (I)

Usuário:

Data Nasc.: 11/02/2010

HDA História da doença atual / Exame físico:

Convenio: ADVENTISTA

Medico: ROGERIO MAURICIO

RG: 60183906047

Matrícula: 10636918

CPF: 601.839.060-47

Sexo: M

Local:

Validade: 28/03/2025

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 996389768 (51)99638-9768

Exames radiológicos:

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

fratura falange qde

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - CONSERVADOR TALA GESSADA

1

1

30722420

Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Retorno Dia

Retorno Dia

Assinatura do médico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vitor Marcos Bender

Nº da Carteira: 10.63.6918

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 11/02/2010

Nº da Guia: 25801



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/03/2025	11:47:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Jogando no gol, bateu bola no dedo.

Testemunha da ocorrência

Gislaine

Telefone

5130420350

Quem prestou primeiros socorros

Gislaine

Data

28/03/2025

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 com gelo no local

Ass.:

Gislaine Hagemann

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