



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 22/04/2025 - 17:24

Registro ID: 235153

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DENIFER



980346

980346

Paciente: 235153 ANTONIA CECCONELLO BERETA ()

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

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10635972

Médico: ROGERIO MAURICIO

Local: JOELHO

Fone: (51)98411-5066

Sexo: F

CPF: 058.187.780-29

Local:

Validade: 16/12/2025

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
ANTONIA CECCONELLO BERETA

Usuário:
ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

BATEU O JOELHO E NA PAREDE DOR EDEMA

Exames radiológicos:

40804062 - RX JOELHO + PATELA
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

CONTUSAO JOELHO E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia

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



Data de Nascimento: 24/08/2016

Nº da Guia: 27566

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/04/2025	14:40:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
Bateu na arquibancada da quadra

Testemunha da ocorrência	Telefone
Josué	5130420350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	22/04/2025

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
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

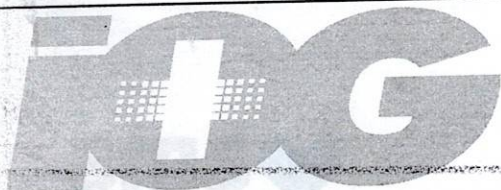
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95

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



Data Atendimento: 24/04/2025 / 09:48

Registro ID: 236651

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

SHANYA



980564

980564

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 236651 GABRIEL SANTOS PINTO ()

Sexo: M

Data Nasc.: 27/12/2009 Idade: 15

RG: 043.099.830-90

CPF: 043.099.830-90

Local:

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10633630

Validade: 24/04/2025

Médico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 98556-4022 (51)98556-4022

Paciente:

GABRIEL SANTOS PINTO

Usuário:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma dedo mão D. Sem edema

Exames radiológicos:

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito 1QD

Hipótese diagnóstica:

Entorse 1º QDD

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

gelo

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: Gabriel dos Santos Pinto
Nº da Carteira: 10.63.3630
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 27/12/2009

Nº da Guia: 27625

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/04/2025	12:42:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Direita, Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Direita

Descrição

Jogando vôlei enganchou o dedo na rede.

Testemunha da ocorrência

Gislaine

Telefone

5130420350

Quem prestou primeiros socorros

Gislaine

Data

23/04/2025

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

Gelo no local

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

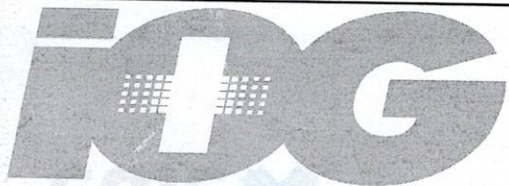
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

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

Impresso por: Gislaine Hagemann



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 14/04/2025 / 12:30

Registro ID: 230836

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

ANA



979594

979594

Paciente: 230836 JOAO SCHEFER FOLJARINI ()

Data Nasc.: 16/01/2017 Idade: 8 anos, RG: 05313908022

CPF: 053.139.080-22

Sexo: M

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10635714

Local:

Validade: 31/12/2025

Médico: HUGO M SEELIG

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

Fone: 992477923 (51)99247-7923

Paciente:
JOAO SCHEFER FOLJARINI

Usuário:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Queda. Edema cotovelo D

Exames radiológicos:

40803090 - RX COTOVELO
Direito

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

Fratura supracondílea umero D

Procedimentos

0 - CONSERVADOR.....TALA GESSADA
AXILOPALMAR
10101012 - CONSULTA

1

307 19097

Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

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: João Schefer Foljarini

Nº da Carteira: 10.63.5714

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 16/01/2017

Nº da Guia: 27378



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/04/2025	10:58:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
Correndo na quadra caiu sobre o braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Samuel	5130420350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	14/04/2025

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

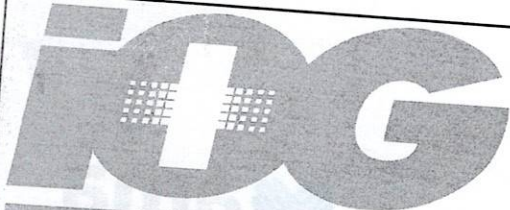
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

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

Impresso por: Gislaine Hagemann



Data Atendimento: 23/04/2025 / 12:18

Registro ID: 230836

Tipo Atendimento

RETORNO

ANA



980410

980410

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 230836

JOAO SCHEFER FOLJARINI ()

Data Nasc.: 16/01/2017

Idade: 8 anos, RG: 05313908022

Convênio: ADVENTISTA

Médico: HUGO M SEELIG

Matrícula: 10635714

Fone: 992477923 (51)99247-7923

Local: BRACO

CPF: 053.139.080-22

Sexo: M

Local:

Validade: 31/12/2025

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

JOAO SCHEFER FOLJARINI

Usuário:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

SEGUIMENTO

Vem com tala quebrada

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:

Fratura supracondílea umero D

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

0 - GESSO AXILOPALMAR

1

1

Conduta:

CONSULTA

GESSO AXILOPALMAR

Sintético

Assinatura do paciente

Assinatura do médico

HUGO M SEELIG

Horário do retorno

Retorno Dia

Crn: 7099

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.001

Aluno: João Schefer Foljarini
Nº da Carteirinha: 10.63.5714
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 16/01/2017

Nº da Guia: 27378.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
23/04/2025	08:41:53	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
Correndo na quadra caiu sobre o braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Samuel	5130420350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	14/04/2025

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.:

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: Gislane Hagemann

Data Atendimento: 04/04/2025 / 16:25

Registro ID: 236456

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



978513

978513

Paciente: 236456 KAYLLANE CUNHA CARVALHO ()

Data Nasc.: 23/02/2010 Idade: 15

RG:

CPF: 068.488.560-37

Sexo: F

Local:

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10635828

Validade: 04/04/2025

Médico: ROGERIO MAURICIO

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 992215172 () -

Paciente:
KAYLLANE CUNHA CARVALHOUsuário:
RICARDO BARANANO

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Torção joelho e no esporte

Exames radiológicos:

40804054 - RX JOELHO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

entorse joelho e

Procedimentos

30711010 - IMOB PROVISORIA
10101012 - CONSULTA

1

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura do médico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Kayllane da Cunha Carvalho
Nº da Carteira: 10.63.5828
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 23/02/2010

Nº da Guia: 27073

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/04/2025	11:32:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição
Jogando Pisou em falso e estalou o joelho.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Lucas	5130420350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	04/04/2025

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

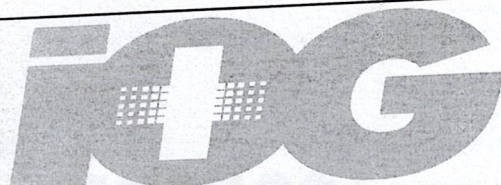
Observações
Foi atendida com gelo no local

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

Impresso por: Gislaine Hagemann



Data Atendimento: 03/04/2025 / 14:07

Registro ID: 205629

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



978318

978318

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 205629 LEONARDO KELLERMANN ZACAZECK ()

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

RG:

CPF: 050.802.270-36

Sexo: M

Local:

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10634428

Validade: 30/05/2025

Médico: CARLOS E FORERO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 991027017 (05)19924-3877

Paciente:
LEONARDO KELLERMANN ZACAZECK

Usuário:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
SEGUIMENTO, EF SP

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:
ENTORSE 4º QDD

Procedimentos
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:
CONSULTA

Leonardo K. Zaczecck
Assinatura do paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Carlos E. F. Perera
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Mão
CRM: 190.990-10

Assinatura do médico
CARLOS E FORERO PEREA

Crm: 28649

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Leonardo Kellermann Zacazeck

Nº da Carteira: 10.63.4428

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 22/01/2011

Nº da Guia: 25745.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
02/04/2025	12:06:52	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 focou 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

Motivo do Retorno
Solicitado o retorno pela unidade de atendimento.

Ass.:

Ben Hur dos Santos Duarte

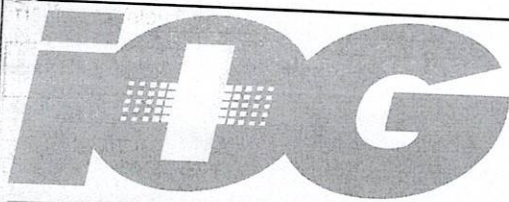
Ben Hur dos Santos Duarte

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

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

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

Impresso por: Ben Hur dos Santos Duarte



Data Atendimento: 07/04/2025 / 16:08

Registro ID: 228308

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

DENIFER



978747

978747

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 228308 MARIA CLARA PEREIRA LUDTKE ()

Data Nasc.: 25/02/2012 Idade: 13

RG: 8126533739

CPF: 062.075.190-86

Sexo: F

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10634200

Local:

Médico: HUGO M SEELIG

Local: ESC OMBRO

Validade: 31/12/2026

Fone: 999152107 51999152109

Profissão: ESTUDANTE

Usuário:

DESIREE

MARIA CLARA PEREIRA LUDTKE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Dor ombro D pos trauma, região escapular

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:

Contusão ? escapula D

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

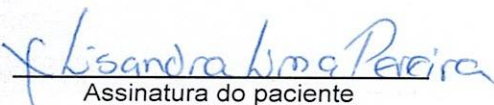
1

Conduta:

CONSULTA

Sol RX escapula D

medicada


Assinatura do paciente


Assinatura do médico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Clara Pereira Lüdtke
Nº da Carteira: 10.63.4200
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 25/02/2012

Nº da Guia: 27121

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/04/2025	12:56:00	Pátio	Saída

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Ombro Direito

Descrição

Um aluno subiu no ombro da aluna durante a saída e a mesma sentiu seu ombro sair do lugar.

Testemunha da ocorrência

Ben Hur dos Santos Duarte

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Ben Hur dos Santos Duarte

Data

07/04/2025

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - Iog

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira

Nº

459

Bairro

Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Observações

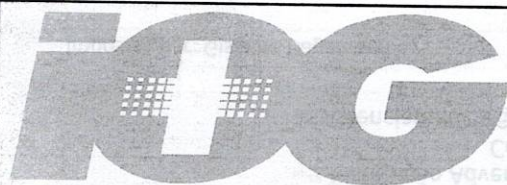
A aluna foi encaminhada a unidade mais próxima (IOG)

Ass.:

Ben Hur dos Santos Duarte

Ben Hur dos Santos Duarte

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:
Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 17/04/2025 / 11:46

Registro ID: 236608

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



980072

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 236608 MIRELLY VASCONCELOS GONCALVES ()

Sexo: F

Data Nasc.: 01/09/2014 Idade: 10

RG: 1128686902

CPF: 046.548.310-02

Local:

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10636570

Validade: 17/04/2025

Médico: HUGO M SEELIG

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 99178-6149 (51)99178-6149

Usuário:

MIRELLY VASCONCELOS GONCALVES

DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Torceu pe E

Exames radiológicos:

40804089 - RX TORNOZELO

Qtde: 1

Esquerdo

40804097 - RX PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese diagnóstica:

Entorse pe E

Procedimentos

30711010 - IMOBILIZACOES NAO-
GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

IMOBILIZACOES NAO-GESSADAS (QUALQUER
SEGMENTO)

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
HUGO M SEELIG

Horário do retorno

Retorno Dia

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Mirelly de Vasconcelos Gonçalves
Nº da Carteira: 10.63.6570
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 01/09/2014

Nº da Guia: 27500



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/04/2025	09:31:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição
Pisou no pé do colega e torceu o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Lucas	5130420350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	17/04/2025

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
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

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: 04/04/2025 / 09:11

Registro ID: 215504

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

ANA



978397

978397

Paciente: 215504

NATHALIA RODRIGUES BRASIL ()

Data Nasc.: 19/02/2011 Idade: 14

RG: 7139660059

Convênio: ADVENTISTA

Médico: HUGO M SEELIG

Matrícula: 10633317

CPF: 056.327.910-92

Sexo: F

Local: PE

Local:

Fone: 993179635 (51)99317-9635

Validade: 31/12/2025

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

NATHALIA RODRIGUES BRASIL

Usuário:

ANA

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

30711010 - IMOB. PROVISORIA

1

1

Conduta:

CONSULTA

medicada

Assinatura do paciente

Assinatura do médico

HUGO M SEELIG

Crn: 7099

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Nathalia Rodrigues Brasil
Nº da Carteira: 10.63.3317
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 19/02/2011

Nº da Guia: 26985

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/04/2025	11:40:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

Jogando, torceu pé.

Testemunha da ocorrência

Lucas

Telefone

5130420350

Quem prestou primeiros socorros

Gislaine

Data

03/04/2025

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

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

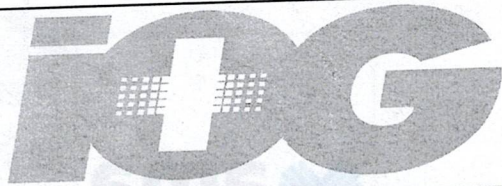
gravatai.educacao.adventista.org.br

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: 02/04/2025 / 11:44

Registro ID: 236414

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



978107

978107

Paciente: 236414 SAMUEL PFLUGRAD DUARTE ()

Data Nasc.: 04/10/2012 Idade: 12

RG: 5133283217

CPF: 600.983.590-96

Sexo: M

Local:

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10636714

Validade: 02/04/2025

Médico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

Profissão: MENOR

Fone: (51)99165-0212

Paciente: SAMUEL PFLUGRAD DUARTE

Usuário:

DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma pe e dor edema hallux

Exames radiológicos:

40804097 - RX PE OU PODODACTILO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

fratura falange distal hallux e

Procedimentos

10101012 - CONSULTA 1
30729165 - FRATURAS E/OU LUXACOES DO 1
ANTEPE - REDUCAO INCRUENTA
30711010 - SPICA 1

Conduta:

CONSULTA
FRATURAS E/OU LUXACOES DO ANTEPE - REDUCAO
INCRUENTA
SPICA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 9866

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Samuel Pflugrad Duarte
Nº da Carteira: 10.63.6714
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 04/10/2012

Nº da Guia: 25961

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/04/2025	10:16:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
Jogando uma bola dividida, o colega bateu no dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Lucas	5130420350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	02/04/2025

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

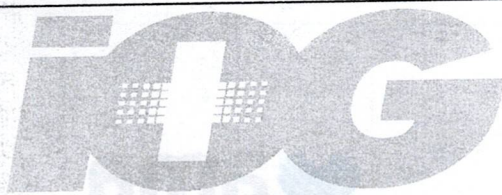
gravatai.educacaoadventista.org.br

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 01/04/2025 / 19:04

Registro ID: 232564

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DENIFER



978054

978054

Paciente: 232564 SOFIA MONTEIRO COSTA ()

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

CPF: 601.395.880-78

Sexo: F

Local:

Convênio: ADVENTISTA

Matricula: 10636682

Validade: 12/12/2025

Médico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: (51)98116-0541

Paciente:
SOFIA MONTEIRO COSTA

Usuário:
ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR MAO E

Exames radiológicos:

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese diagnóstica:

FRAT FD 1º QDE

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRM-RS 9866

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura do médico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

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



Data de Nascimento: 03/09/2015

Nº da Guia: 25275.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
25/03/2025	14:18:37	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.

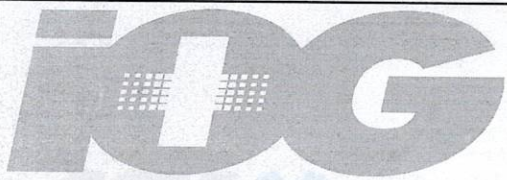
COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
R.Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP:94055-040-Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350

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



Data Atendimento: 11/04/2025 / 17:36

Registro ID: 199402

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



979438

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 199402 VICTORIA EUNICE PILKE MELO ()

Data Nasc.: 05/03/2009 Idade: 16

RG: 7135280043

CPF: 601.486.300-14

Sexo: F

Local:

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10635807

Validade: 31/12/2025

Médico: ROGERIO MAURICIO

Local: COXO-FEMURAL

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 992960917 (51)98174-3639

Paciente:
VICTORIA EUNICE PILKE MELO

Usuário:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

CAIU SENTADA DOR

Exames radiológicos:

40802078 - RX SACRO - COCCIX

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

CONTUSAO COCCIX

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

0 - PROFENID IM

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 9866

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crn: 9866

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Victória Eunice Pilke de Melo

Nº da Carteira: 10.63.5807

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 05/03/2009

Nº da Guia: 27331



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/04/2025	12:34:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Glúteos

Descrição

Caiu sentada e ficou com dor no coxas e lombar

Testemunha da ocorrência

Samuel

Telefone

5130420350

Quem prestou primeiros socorros

Gislaine

Data

11/04/2025

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

Mãe informada

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

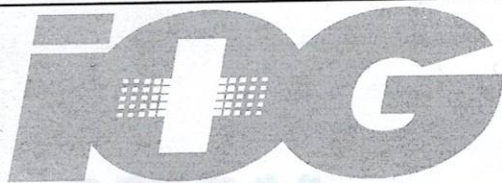
gravatai.educacaoadventista.org.br

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



Data Atendimento: 22/04/2025 / 18:42

Registro ID: 189227

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



980357

980357

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 189227 VINICIUS PINTO SIGALES ()

Data Nasc.: 10/06/2013 Idade: 11

RG:

CPF: 061.613.410-00

Sexo: M

Local:

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10634304

Validade: 29/06/2025

Médico: CLEVERSON A. K.

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51 994564181 () -

Paciente:
VINICIUS PINTO SIGALESUsuário:
ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA 5QDD

Exames radiológicos:

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito 5 DEDO

Hipótese diagnóstica:

FRATURA 5QDD

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Cleverson A. K. Rodrigues
Ortopedia/Traumatologia
CRM: 25989

Assinatura do paciente

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vinicius Pinto Sigales
Nº da Carteirinha: 10.63.4304
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 10/06/2013

Nº da Guia: 27592

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/04/2025	17:10:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
Jogando vôlei bateu a bola no dedo e virou pra traz.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Yasmin	5130420350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	22/04/2025

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
Gelo no local

Ass.:

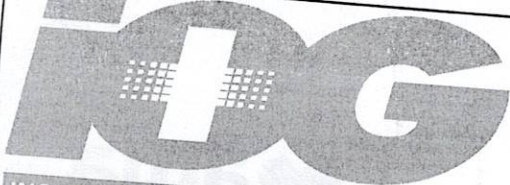
Gislaine Hagemann

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.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: 28/04/2025 / 16:18

Registro ID: 189227

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

BRUNA



981089

981089

Paciente: 189227 VINICIUS PINTO SIGALES ()

Data Nasc.: 10/06/2013 Idade: 11

Convênio: ADVENTISTA

RG:

Matrícula: 10634304

CPF: 061.613.410-00

Sexo: M

Local:

Validade: 29/06/2025

Médico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51 994564181 () -

Paciente:

VINICIUS PINTO SIGALES

Usuário:

BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR MAO D

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:

FRATURA 5QDD

Procedimentos

0 - LUVA GESSADA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

LUVA GESSADA

30712092

Dr. Rogério Saueressi
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 9866

Assinatura do paciente

Assinatura do médico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.001

Aluno: Vinicius Pinto Sigales
Nº da Carteira: 10.63.4304
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 10/06/2013

Nº da Guia: 27592.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
28/04/2025	16:08:05	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Direita, 5º Dedo Mão Direita

Descrição

Jogando vôlei bateu a bola no dedo e virou pra traz.

Testemunha da ocorrência

Yasmin

Telefone

5130420350

Quem prestou primeiros socorros

Gislaine

Data

22/04/2025

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

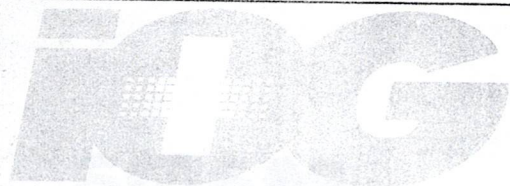
solicitação médica

COLEGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP 94000-040 - 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: 04/04/2025 / 16:38

Registro ID: 232511

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



978518

978518

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 232511 VITOR MARCOS BENDER ()

Sexo: M

Data Nasc.: 11/02/2010 Idade: 15

RG: 60183906047

CPF: 601.839.060-47

Local:

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10636918

Validade: 28/03/2025

Médico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 996389768 (51)99638-9768

Paciente:

VITOR MARCOS BENDER

Usuário:

RICARDO BARANANO

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Dor mao e

Exames radiológicos:

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

fratura falange qde

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30711010 - TALA DE ZYMMER

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 9866

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Vitor Marcos Bender

Nº da Carteira: 10.63.6918

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 11/02/2010

Nº da Guia: 25801.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
04/04/2025	19:41:14	Quadra	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
Jogando no gol, bateu bola no dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gislaine	5130420350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	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

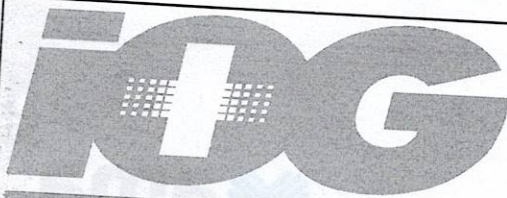
Motivo do Retorno
solicitação médica

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

Impresso por: Gislaine Hagemann



Data Atendimento: 11/04/2025 / 14:11

Registro ID: 232511

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

LUIARA



979373

979373

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 232511 VITOR MARCOS BENDER ()

Data Nasc.: 11/02/2010 Idade: 15

RG: 60183906047

CPF: 601.839.060-47

Sexo: M

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10636918

Local:

Validade: 28/03/2025

Médico: ROGERIO MAURICIO

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 996389768 (51)99638-9768

Paciente:
VITOR MARCOS BENDER

Usuário:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
DOR MAO E

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:

fratura falange qde

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Dr. Rogério Saueressi:
Ortopedia / Traumatologia
CREMERS 9866

Assinatura do paciente

Assinatura do médico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.002

Aluno: Vitor Marcos Bender
Nº da Carteira: 10.63.6918
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 11/02/2010

Nº da Guia: 25801.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
11/04/2025	09:52:10	Quadra	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
Jogando no gol, bateu bola no dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gislaine	5130420350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	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

Motivo do Retorno
Solicitação médica

Ass.:

Gislaine Hagemann

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ

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

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