

Data Atendimento: 06/05/2025 / 13:25

Registro ID: 200384

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DESIREE



981833

981833

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 200384 ANTONIO COSTA TUBBS ()

Data Nasc.: 21/02/2012 Idade: 13

RG: 9126772624

CPF: 038.821.140-70

Sexo: M

Local:

Convênio: ADVENTISTA

Matricula: 10636497

Validade: 16/09/2024

Médico: ROGERIO MAURICIO

Local: PUNHO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 985262062 (51)98526-2062

Paciente:
ANTONIO COSTA TUBBSUsuário:
BRUNA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA PUNHO E DOR EDEMA

Exames radiológicos:

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese diagnóstica:

CONTUSAO PUNHO E

Procedimentos

0 - TALA GESSADA

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

TALA GESSADA PUNHO INFANTIL

30741037

Dr. Rogério Saueress,

Ortopedia - Traumatologia

CREMERS 9866

Assinatura do médico

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG

Crm: 9866

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: Antônio da Costa Tubbs
Nº da Carteira: 10.63.6497
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 21/02/2012

Nº da Guia: 27958



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/05/2025	11:10:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda

Descrição

Jogando Futebol no gol, foi defender a bola e virou o pulso para traz.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gislaine	5130420350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	05/05/2025

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

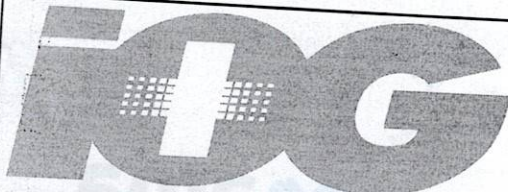
Ass.:

Gislaine Hagemann

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

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: 16/05/2025 / 15:26

Registro ID: 236917

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

BRUNA



983257

983257

Paciente: 236917 BERNARDO SULZBACH SANTOS ()

Data Nasc.: 28/06/2015 Idade: 9 anos, RG:

Convênio: ADVENTISTA

Médico: CARLOS E FORERO

Fone: 51 985412924 () -

Matrícula: 10635539

Local: MAO

CPF: 063.738.400-85

Sexo: M

Local:

Validade: 16/05/2025

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

BERNARDO SULZBACH SANTOS

Usuário:

DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA POLEGAR DIREITO, RX COM FRATURA

DISTAKL 1 METACARPO

Exames radiológicos:

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Direito POLKEGAR D AP P

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

FRATURA 1 METACARPO DIREITO

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30722446 - FRATURA E OU LUXACAO DE

1

METACARPIANOS - RED INCRUENTA

Conduta:

CONSULTA

Tala gessada MãoPunho (Infantil)

Carlos E. F. Perea
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgião de Mão
CRM-RS 28649

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
CARLOS E FORERO PEREA

Crn: 28649

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bernardo Sulzbach Santos
Nº da Carteira: 10.63.5539
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 28/06/2015

Nº da Guia: 28436

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/05/2025	11:38:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição
Jogando bateu bola e virou polegar.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gislaine	5130420350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	16/05/2025

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

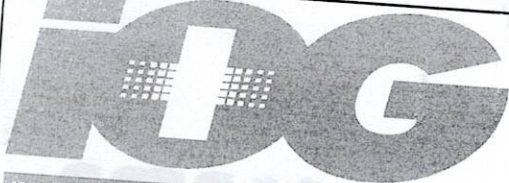
COLEGIO ADVENTISTA DE GRAVATAI
R.Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP:94055-040-Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educadventista.org.br

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

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

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

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



Data Atendimento: 23/05/2025 / 15:07

Registro ID: 236917

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

BRUNA



984118

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 236917

BERNARDO SULZBACH SANTOS ()

Data Nasc.: 28/06/2015 Idade: 9 anos, RG:

Convênio: ADVENTISTA

Médico: ROGERIO MAURICIO

Matrícula: 10635539

CPF: 063.738.400-85

Sexo: M

Local:

Fone: 51 985412924 () -

Local: MAO

Validade: 30/06/2025

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

BERNARDO SULZBACH SANTOS

Usuário:

DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

dor mao d

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:

FRATURA 1 METACARPO DIREITO

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

30711037 - LUVA GESSADA

1

1

Conduta:

CONSULTA

LUVA GESSADA

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866

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: Bernardo Sulzbach Santos

Nº da Carteirinha: 10.63.5539

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 28/06/2015

Nº da Guia: 28436.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
23/05/2025	09:57:46	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição
Jogando bateu bola e virou polegar.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gislaine	5130420350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	16/05/2025

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/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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 22/05/2025 / 18:13

Registro ID: 221149

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

DENIFER



983993

983993

Paciente: 221149

CAROLINE VITORIA MOTA LAURENT ROSA ()

Data Nasc.: 26/07/2012 Idade: 12

RG: .

Convênio: ADVENTISTA

Médico: BERNARDO ROCHA

Matrícula: 10634359

CPF: 601.548.270-29

Sexo: F

Fone: . (98)64326-41

Local: JOELHO

Local:

Validade: 30/04/2024

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

CAROLINE VITORIA MOTA LAURENT ROSA

Usuário:

DENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

entorse joelho esquerdo

deambulando sem auxilio, marcha antalgica

rx sem sinais de lesao ossea aguda

Exames radiológicos:

40804054 - RX JOELHO

Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

Outros seguimentos ortopedicos especificados

Contusao do joelho

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

Conduta:

gelo local

analgesia

us joelho

oriento

retorno com exame

Dr. Bernardo Garcia
Médico
Ortopedista e Traumatologista
Crm: 48970 / RQE 45421

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
BERNARDO ROCHA GARCIA

Crm: 48970

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Caroline Vitória Mota Laurent da Rosa

Nº da Carteirinha: 10.63.4359

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 26/07/2012

Nº da Guia: 28668



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/05/2025	17:02:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Joelho Esquerdo

Descrição

Brincando esbarrou na colega e caiu por cima da perna.

Testemunha da ocorrência

Gislaine

Telefone

5130420350

Quem prestou primeiros socorros

Gislaine

Data

22/05/2025

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

Impresso por: Gislaine Hagemann



Data Atendimento: 07/05/2025 / 18:08
Registro ID: 230886
Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

LUIARA



982064

982064

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 230886 GABRIEL FIALHO COUTO ()
Data Nasc.: 16/01/2016 Idade: 9 anos, RG: 2142205109
Convênio: ADVENTISTA Matrícula: 10635591
Médico: ROGERIO MAURICIO CPF: 061.894.620-90
Fone: ;; (51)98425-4579 Local: HEMITORAX

Sexo: M
Local:
Validade: 07/05/2025
Profissão: ESTUDANTE

Paciente: GABRIEL FIALHO COUTO

Usuário:
DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:
trauma toracico

Exames radiológicos:

40803031 - RX COSTELAS - POR
HEMITORAX

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

contusao toracica

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

Aluno: Gabriel Fialho Couto
Nº da Carteira: 10.63.5591
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 16/01/2016

Nº da Guia: 28088

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/05/2025	17:12:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Abdomen

Descrição
Levou cotovelada na costela.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Noemi	5130420350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	07/05/2025

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

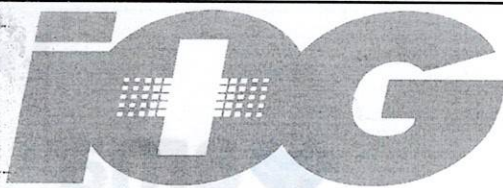
Observações
Gelo no local

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 12/05/2025 / 11:17

Registro ID: 204128

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

SHANYA



982547

982547

Paciente: 204128 GABRIEL RAUPP PRADO ()

Data Nasc.: 09/12/2007 Idade: 17

RG: 4133373177

CPF: 054.853.530-29

Sexo: M

Local:

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10633349

Validade: 12/12/2023

Médico: HUGO M SEELIG

Local: PE

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 5199621285 (51)99934-8335

Paciente:

GABRIEL RAUPP PRADO

Usuário:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Torceu tornozelo E. grande edema.

Exames radiológicos:

40804089 - RX TORNOZELO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese diagnóstica:

Lesão ligamentar tornozelo E

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

0 - CONSERVADOR.....TALA GESSADA

1

30728134

Conduta:

CONSULTA

tala

Assinatura do paciente

Assinatura do médico
HUGO M SEELIG

Horário do retorno

Retorno Dia

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel Raupp Prado
Nº da Carteirinha: 10.63.3349
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 09/12/2007

Nº da Guia: 28202

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/05/2025	10:03:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
Em atividade física, caiu e torceu o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Samuel	5130420350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	12/05/2025

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

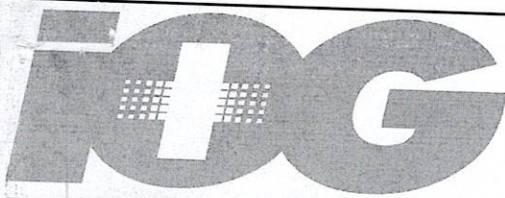
Ass.: _____

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

Impresso por: Gislaine Hagemann



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Data Atendimento: 21/05/2025 / 18:22

Registro ID: 204128

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

DENIFER



983832

983832

Paciente: 204128 GABRIEL RAUPP PRADO ()

Data Nasc.: 09/12/2007 Idade: 17 RG: 4133373177

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10633349

Médico: ROGERIO MAURICIO

Local: PE

Fone: 5199621285 (51)99934-8335

Paciente:

GABRIEL RAUPP PRADO

Usuário:

DESIREE

CPF: 054.853.530-29

Sexo: M

Local:

Validade: 12/12/2023

Profissão: ESTUDANTE

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

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:

Lesão ligamentar tornozelo E

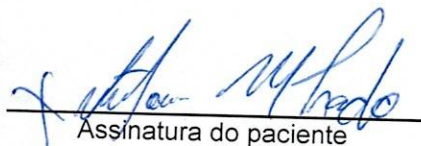
Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

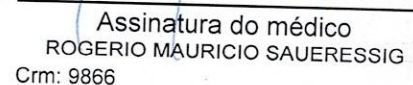
Conduta:

CONSULTA


Assinatura do paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CREMERS 9866


Assinatura do médico
ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.001

Aluno: Gabriel Raupp Prado
Nº da Carteira: 10.63.3349
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 09/12/2007

Nº da Guia: 28202.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
21/05/2025	11:15:16	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

Em atividade física, caiu e torceu o pé.

Testemunha da ocorrência

Samuel

Telefone

5130420350

Quem prestou primeiros socorros

Gislaine

Data

12/05/2025

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/F

Fone: (51) 3042-0350

Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95

ca.gravatai@educadventista.org.br

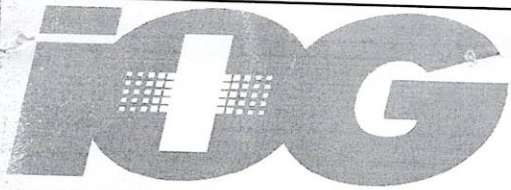
gravatai.educacaoadventista.org.br

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: 09/05/2025 / 18:25

Registro ID: 197321

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

DENIFER



982435

982435

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 197321 GUILHERME GONCALVES PIOVESAN ()

Data Nasc.: 14/04/2014 Idade: 11

RG: 1129030341

CPF: 967.370.690-53

Sexo: M

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10635525

Local:

Médico: CARLOS E FORERO

Local: PE

Validade: 13/06/2026

Fone: . (51)98125-0263

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

GUILHERME GONCALVES PIOVESAN

Usuário:

DENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TORCEU TORBNOZELO ESQUERDO

Exames radiológicos:

40804089 - RX TORNOZELO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

FRATURA EOPIFISIOLISE FIBULA ESQUERDA

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30728134 - LESOES LIG, AGUDAS AO NIVEL 1
DO TORNOZELO - TRAT, I

Conduta:

CONSULTA

Tala gessada PernaTornozelo (Infantil)

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

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

Assinatura do médico
CARLOS E FORERO PEREA

Crm: 28649

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Guilherme Gonçalves Piovesan
Nº da Carteira: 10.63.5525
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 14/04/2014

Nº da Guia: 28146



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/05/2025	16:41:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

Trancou o pé na rede e torceu.

Testemunha da ocorrência

Gislaine

Telefone

5130420350

Quem prestou primeiros socorros

Gislaine

Data

08/05/2025

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

Impresso por: Gislaine Hagemann



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Data Atendimento: 16/05/2025 / 18:29

Registro ID: 197321

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

LUIARA



983300

983300

Paciente: 197321

Data Nasc.: 14/04/2014 Idade: 11

Convênio: ADVENTISTA

Médico: CARLOS E FORERO

Fone: (51)98125-0263

GUILHERME GONCALVES PIOVESAN ()

RG: 1129030341

Matrícula: 10635525

Local: PE

CPF: 967.370.690-53

Sexo: M

Local:

Validade: 13/06/2026

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

GUILHERME GONCALVES PIOVESAN

Usuário:

DENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
SEGUIMENTO, AINDA CO DOR

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:

FRATURA EOPIFISIOLISE FIBULA ESQUERDA

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Retorno Dia

Assinatura do médico
CARLOS E FORERO PEREA

Crm: 28640

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.001

Aluno: Guilherme Gonçalves Piovesan
Nº da Carteirinha: 10.63.5525
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 14/04/2014

Nº da Guia: 28146.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
16/05/2025	09:29:01	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
Trancou o pé na rede e torceu.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gislaine	5130420350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	08/05/2025

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

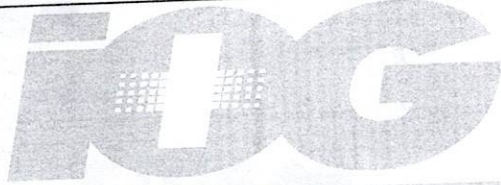
Motivo do Retorno
Solicitação médica

Ass.:


COLEGIO ADVENTISTA DE GRAVATAI
R.Irma Vieira, 75 - Gislaine Hagemann - 915-040-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: 09/05/2025 / 18:29

Registro ID: 230836

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



982436

982436

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 230836 JOAO SCHEFER FOLJARINI ()

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

CPF: 053.139.080-22

Sexo: M

Local:

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10635714

Validade: 31/12/2025

Médico: CARLOS E FORERO

Local: ANTEBRACO/PUNH Profissão: ESTUDANTE

Fone: 992477923 (51)99247-7923

Paciente:
JOAO SCHEFER FOLJARINI

Usuário:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
SEGUIEMTO. EM CONSOLIDAÇÃOP

Exames radiológicos:

40803090 - RX COTOVELO
Direito

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

Fratura supracondilia umero D

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA
AVAL 1 SEMANA

Assinatura do paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

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

Assinatura do médico
CARLOS E FORERO PEREA

Crm: 28649

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.002

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



Data de Nascimento: 16/01/2017 **Nº da Guia:** 27378.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
09/05/2025	09:19:15	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
Reavaliação médica, mãe levará o aluno hoje final do dia ou amanhã 10/05/2025.

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 GRAVATAI

Data Atendimento: 16/05/2025 / 13:04

Registro ID: 230836

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

DESIREE



983228

983228

Paciente: 230836

JOAO SCHEFER FOLJARINI ()

Data Nasc.: 16/01/2017

Idade: 8 anos, RG: 05313908022

Convênio: ADVENTISTA

Médico: CARLOS E FORERO

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:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

rx com fratura consolidada

Exames radiológicos:

40803090 - RX COTOVELO

Direito

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

Fratura supracondílea umero D

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA
FISIOTERAPIA

Assinatura do paciente

Próximo retorno

Retorno Dia

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

Assinatura do médico
CARLOS E FORERO PEREA

Crm: 28649

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.003



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

Data de Nascimento: 16/01/2017

Nº da Guia: 27378.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
16/05/2025	07:40:15	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
Reavaliação médica.

Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

Ass.:

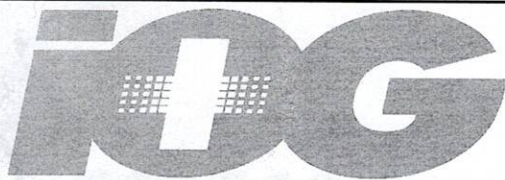
Ana Paula da Silva Goncalves

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Data Atendimento: 20/05/2025 / 10:03

Registro ID: 224227

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DESIREE



983582

983582

Paciente: 224227 LORENZO MELLO SILVA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 10/09/2012 Idade: 12

RG: 7137964545

CPF: 602.217.580-11

Local:

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10635034

Validade: 13/04/2022

Médico: HUGO M SEELIG

Local: COLUNA

Profissão: MENOR

Fone: 519833300721 (51)99582-5180

Paciente:

LORENZO MELLO SILVA

Usuário:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Queda batendo em banco, Dor col sacra

Exames radiológicos:

40802078 - RX SACRO - COCCIX

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

Fratura col sacra

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

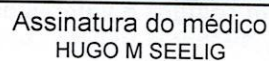
CONSULTA

medicado


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: Lorenzo Mello da Silva

Nº da Carteira: 10.63.5034

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 10/09/2012

Nº da Guia: 28528

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/05/2025	12:00:00	Pátio	Saída

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Glúteos

Descrição

Aluno estava no pátio na hora da saída, quando veio outro aluno correndo e esbarrou nele ele acabou batendo o cóccix na mesa.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Ana Paula Gonçalves

(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

Aluno estava no pátio na hora da saída, quando veio outro aluno correndo e esbarrou nele ele acabou batendo o cóccix na mesa. O aluno não buscou ajuda na hora pois achou que não era nada, mas hoje 20/05/2025 está com muita dor e dificuldade para caminhar.

Ass.:

Ana Paula da Silva Gonçalves

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

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

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

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

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



Data Atendimento: 20/05/2025 / 10:47

Registro ID: 225056

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

ANA



983596

983596

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 225056

MANUELA PEREIRA PACHECO ()

Data Nasc.: 25/05/2011 Idade: 13

RG: 044.815.220-70

CPF: 044.815.220-70

Sexo: F

Convênio: ADVENTISTA

Médico: HUGO M SEELIG

Matrícula: 10636397

Local:

Fone: 997040159 (51)99906-5413

Local: PE

Validade: 31/12/2025

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
MANUELA PEREIRA PACHECO

Usuário:
ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Torceu tornozelo D

Exames radiológicos:

40804089 - RX TORNOZELO

Direito

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

Entorse tornozelo D

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

30711010 - IMOB. PROVISORIA

1

Conduta:

CONSULTA

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: Manuela Pereira Pacheco

Nº da Carteira: 10.63.6397

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 25/05/2011

Nº da Guia: 28532



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/05/2025	09:17:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
Pulou para pegar a bola e quando bateu no chão doeu o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Samuel	5130420350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	20/05/2025

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.:

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

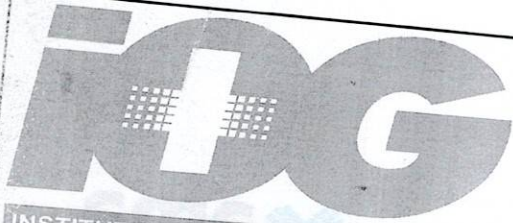
gravatai.educacaoadventista.org.br

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAÍ

Data Atendimento: 16/05/2025 / 16:17

Registro ID: 233387

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

DIENTIFER



983273

983273

Paciente: 233387

MARIANA GRYSZEWSKI GALHO ()

Data Nasc.: 24/07/2018 Idade: 6 anos, RG: 05935812029CPF

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10636547

Médico: CARLOS E FORERO

Local: BRACO

Fone: 5199335273 (51)99255-3655

CPF: 059.358.120-29

Sexo: F

Local:

Validade: 16/05/2025

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

MARIANA GRYSZEWSKI GALHO

Usuário:

DIENTIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA COTOVELO DIREITO

Exames radiológicos:

40803090 - RX COTOVELO
Direito

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

CONTUS~JAOP COTOVELO DIERITO

Procedimentos

30711010 - IMOBILIZACOES NAO-
GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO) 1
10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

Imobilização Provisória CotoveloBraço ((Criança) COM
ALGODÃO

Assinatura do paciente

Retorno Dia

Assinatura do médico
CARLOS E FORERO PEREA

Crm: 28649

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Mariana Gryszewski Galho
Nº da Carteira: 10.63.6547
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 24/07/2018

Nº da Guia: 28451

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/05/2025	15:12:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Braço Direito, Cotovelo Direito

Descrição
Brincando caiu sobre o braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gislaine	5130420350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	16/05/2025

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

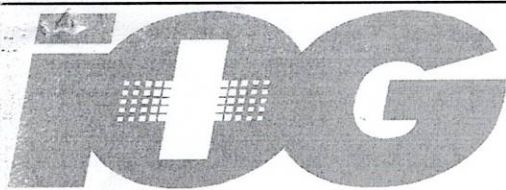
Observações
curativo e gelo no local.

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
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 GRAVATAÍ

Data Atendimento: 12/05/2025 / 15:30

Registro ID: 236857

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DENIFER



982646

982646

Paciente: 236857 MATEUS GARCIA PICETTI ()

Sexo: M

Data Nasc.: 11/03/2014 Idade: 11

RG: 045.296.400-86

CPF: 045.296.400-86

Local:

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 106345555

Validade: 11/07/3455

Médico: BERNARDO ROCHA

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: () -

Paciente:
MATEUS GARCIA PICETTI

Usuário:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA PUNHO ESQUERDO HOJE

ADM PRESERVADO

SEM DOR A MOBILIZAÇÃO

RX SEM SINAIS DE LESAO OSSEA AGUDA

Exames radiológicos:

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese diagnóstica:

Outros seguimentos ortopedicos especificados

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

GELO LOCAL

AINE

ORIENTO

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

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

Assinatura do médico
BERNARDO ROCHA GARCIA

Crn: 48970

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Mateus Garcia Picetti
Nº da Carteirinha: 10.63.4555
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 11/03/2014

Nº da Guia: 28213

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/05/2025	13:01:00	Pátio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava brincando de correr na saída e ao subir em uma mesa da cantina se desequilibrou e caiu no chão em cima da mão esquerda.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Ben-hur Duarte	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Ben-hur Duarte	12/05/2025

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 colocado gelo no local e encaminhado a unidade de atendimento mais próxima.

Ass.:

Ben Hur dos Santos Duarte

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

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

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

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

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 21/05/2025 / 19:03

Registro ID: 179029

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

DENIFER



983844

983844

Paciente: 179029

RAFAELLA BARBOZA ALBINO ()

Data Nasc.: 04/02/2011 Idade: 14

RG: 2050551321

Convênio: ADVENTISTA

Médico: LUIS CLAUDIO VELLECA Local: PE

Fone: 3496.2027 (98)10410-19

CPF: 054.559.770-67

Sexo: F

Local:

Validade: 24/02/2026

Profissão: ESTUDANTE

Paciente: RAFAELLA BARBOZA ALBINO

Usuário: DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

entorse de tornozelo
rx sem fx
imob para analgesia

Exames radiológicos:

40804097 - RX PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

entorse de tornozelo

Procedimentos

10101012 - CONSULTA 1
30711029 - TALA TORNOZELO 1
30728134 - LESOES LIG, AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRAT, I 1

Conduta:

CONSULTA
LESOES LIG, AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRAT, I
TALA TORNOZELO

Dr. Luis Claudio Velleca
CRM-RS 32807
TEOT 12901
Ortopedia Sportiva

Assinatura do paciente

Assinatura do médico

LUIS CLAUDIO VELLECA E LIMA

Crm: 32807

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rafaella Barboza Albino

Nº da Carteira: 10.63.4046

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 04/02/2011

Nº da Guia: 28593



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/05/2025	12:03:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

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

Descrição
Mesa caiu sobre o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gislaine	5130420350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gislaine	21/05/2025

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

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

ca.gravatai@educadventista.org.br

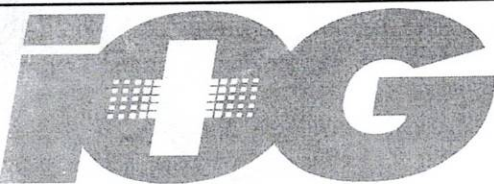
Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br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

Impresso por: Gislaine Hagemann



Data Atendimento: 12/05/2025 / 08:52

Registro ID: 189227

Tipo Atendimento
RETORNO



982494

982494

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 189227 VINICIUS PINTO SIGALES ()

Sexo: M

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

RG: 061.613.410-00

CPF: 061.613.410-00

Local:

Convênio: ADVENTISTA

Matrícula: 10634304

Validade: 29/06/2025

Médico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 994564181 (51)99456-4181

Paciente:

VINICIUS PINTO SIGALES

Usuário:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

SEGUIMENTO

Retirado gesso

Exames radiológicos:

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito 5QDD

Hipótese diagnóstica:

FRATURA 5QDD. Em consolidação.

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

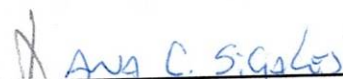
0 - TALA ZYMMER LONGA

30311010¹

Conduta:

CONSULTA

retirado gesso



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.002

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



Data de Nascimento: 10/06/2013

Nº da Guia: 27592.002

Data do Retorno 12/05/2025
Horário 07:51:50
Local Quadra

Atividade
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

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 26/05/2025 / 08:27

Registro ID: 189227

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

ANA



984227

984227

Paciente: 189227 VINICIUS PINTO SIGALES ()

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

Convênio: ADVENTISTA

Médico: HUGO M SEELIG

Fone: 994564181 (51)99456-4181

RG: 061.613.410-00

Matrícula: 10634304

Local: MAO

CPF: 061.613.410-00

Sexo: M

Local:

Validade: 29/06/2025

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
VINICIUS PINTO SIGALES

Usuário:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Revisão fratura

Exames radiológicos:

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1

Direito 5QDD

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

FRATURA 5QDD. Em consolidação.

consolidada

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA
fisioterapia

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.003

Aluno: Vinicius Pinto Sigales

Nº da Carteirinha: 10.63.4304

Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 10/06/2013

Nº da Guia: 27592.003



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
22/05/2025	14:11:04	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

Yasmin

Telefone

5130420350

Quem prestou primeiros socorros

Gislaine

Data

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

Motivo do Retorno

Solicitação médica.

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

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