



Data Atendimento: 13/03/2024 / 12:23

Registro ID: 755664

Tipo Atendimento

NOVO AT

JULIAB



826872

Clinica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

826872

Paciente: 755664 ARTHUR SOARES TEIXEIRA ()

Data Nasc.: 06/04/2006 Idade: 17

RG: 9140757395

CPF: 027.472.930-09

Sexo: M

Local:

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 10454532

Validade: 25/08/2025

Medico: DR. MAURICIO

Local:

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51 9 91422667

Interpretações de Exames

Paciente:

ARTHUR SOARES TEIXEIRA

Usuario:

TAILINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

pcte cm entorse de polegar com dor art mtf edema leve
sem sinais de instabilidade

SEM ALTERAÇÕES OSTEOARTICULARES AO RX.

Exames Radiológico

40803120 - RAO X DE MÃO OU

Qtde: 1

Direito

DRA. CRISTINA GARCIA

MÉDICA RADIOLOGISTA

CRM: 24669

Hipótese Diagnóstica:

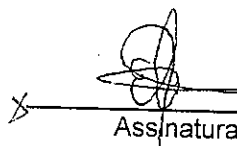
S602

Contusão de outras partes do punho e da mao

Conduta:

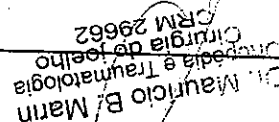
CONSULTA

IMOBILIZACAO NAO GESSADA


Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia


Dr. Mauricio B. Martin
Cirurgia e Traumatologia
CRM 29662

Assinatura Medico
DR. MAURICIO B. MARTIN
Crm: 29662

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Arthur Soares Teixeira
Nº da Carteira: 10.45.4532
Instituição: Colégio Adventista de Esteio



Data de Nascimento: 06/04/2006

Nº da Guia: 15919

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/03/2024	11:06:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

1º Dedo Mão Direita

Descrição

No Vôlei foi bloquear a bola e entortou o dedão, projetando-o pra trás.

Testemunha da ocorrência

Raéli Marchiori

Telefone

(51) 98131-4690

Quem prestou primeiros socorros

Raéli Marchiori

Data

13/03/2024

Local de atendimento

COT Canoas - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.

Endereço

Avenida Victor Barreto

Nº

304
0

Bairro

Centro

Telefone

(51) 3472-1924

Observações

O aluno será encaminhado pra avaliação na COT.

Ass.:

Raéli Martins Marchiori

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



Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Data Atendimento: 07/03/2024 / 08:50

Registro ID: 761687

Tipo Atendimento

NOVO AT



825821

825821

Paciente: 761687

RUBEM TARCISIO PIRES JUNIOR ()

Data Nasc.: 24/01/2012 Idade: 12

RG: 1076687837

CPF: 064.690.070-66

Sexo: M

Local:

Validade: 05/06/2024

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 10453881

Medico: DR. LEONARD BAYER Local:

Profissão: ESTUDANTE

Interpretações de Exames

Fone: 51982620663 51 34730777 (ESCOLA)

Paciente:

RUBEM TARCISIO PIRES JUNIOR

Usuario:

TAILINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

3 semanas tto conservador fratura polegar

FRATURA DO POLEGAR DIREITO,
EM FASE DE CONSOLIDAÇÃO.


DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40803120 - RAO X DE MÃO OU

Qtde: 1

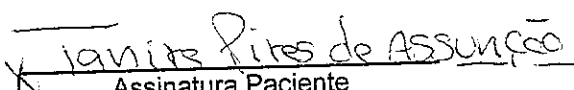
Hipótese Diagnóstica:

S626

Fratura de outros dedos

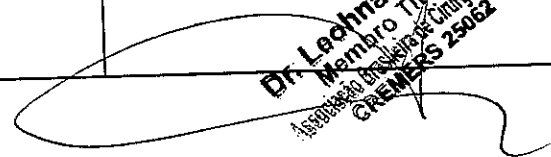
Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia


Assinatura Medico
DR. LEONARD BAYER
Crm: 25062

COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA - AVENIDA VICTOR BARRETO, 3040 - FONE: 51 3472-1924 - CENTRO - CANOAS - RS

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: 3881

Nº da Carteirinha: 10.45.3881

Instituição: Colégio Adventista de Esteio



Data de Nascimento: 24/01/2012

Nº da Guia: 15292.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/03/2024	13:46:20	Quadra	Jogando futebol no período do recreio

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

Descrição
Aluno estava jogando futebol no recreio, e a bola bateu no dedo

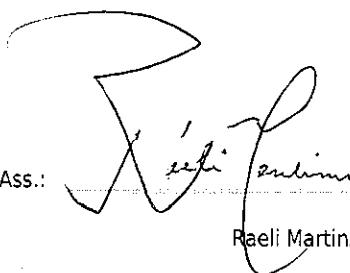
Testemunha da ocorrência	Telefone
Viviane Lima	(51) 99201-4218

Quem prestou primeiros socorros	Data
Viviane Lima	19/02/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
COT Canoas - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.	Avenida Victor Barreto	3040	Centro	(51) 3472-1924

Motivo do Retorno
O médico solicitou retorno prá reavaliação em 07/03/2024.

Ass.:



Raeli Martins Marchiori

Dr. Leohnard Bayer
Membro-Titular
Associação Brasileira de Cirurgia da Mão
CREMERS 25062

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 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: 20/03/2024 / 10:55

Registro ID: 767793

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



Clinica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

828006

Paciente: 767793 CHRISTIAN SANTIAGO GEDLER ()

Data Nasc.: 22/07/2011 Idade: 12 RG:

CPF: 601.393.620-02

Sexo: M

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 984512

Local:

Medico: DR. GUSTAVO LUZ

Local:

Validade: 20/05/2025

Fone: 51 998202917

Profissão: ESTUDANTE

Interpretações de Exames

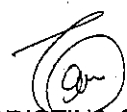
Paciente:
CHRISTIAN SANTIAGO GEDLER

Usuario:
TAILINE

SEM ALTERAÇÕES OSTEOARTICULARES AO RX.

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma cotovelo
rx sem sinais evidentes de fratura


DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40803090 - RAO X DE COTOVELO

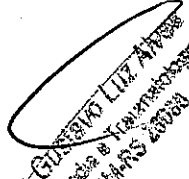
Qtde: 1

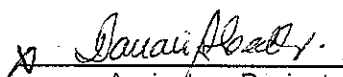
Hipótese Diagnóstica:

trauma cotovelo

Conduta:

CONSULTA
IMOBILIZACAO
LESÕES LIGAMENTARES - REDUÇÃO INCRUENTA


Dr. Gustavo Luz Alves
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 28088


Assinatura Paciente

Assinatura Medico
DR. GUSTAVO LUZ ALVES
Crm: 28088

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Christian Santiago Arbeláez Gedler

Nº da Carteira: 9.84.512

Instituição: Escola Adventista de Canoas

Data de Nascimento: 22/07/2011

Nº da Guia: 16118



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/03/2024	10:16:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

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

Descrição
Colega chutou o seu antebraço no jogo de futebol.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Paulo da Silva Carvalho	(51) 99194-3734

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
O aluno foi atendido pela monitora, e a mãe foi informada. Responsável irá levar o aluno ao médico.

Ass.: _____

Paulo da Silva Carvalho

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