



Data Atendimento: 18/06/2024 / 10:28

Registro ID: 769282

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO



839811

839811

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Paciente: 769282 ALICE LAYDNER VIEIRA () Sexo: F
Data Nasc.: 05/10/2010 Idade: 13 RG: 6132299303 CPF: 034.794.290-33 Local:
Convenio: AMA-ADVENTISTA Matricula: AMA ADVENTISTA Validade: 18/06/2024
Medico: DR. GUILHERME Local: Profissão: CRIANÇA
Fone: 51 9 98605710

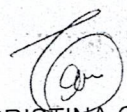
Interpretações de Exames

Paciente: ALICE LAYDNER VIEIRA
Usuario: IZABELLE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TORÇÃO TNZ D
DOR LATERAL TNZ D E PE D
RX: SEM SINAIS DE LESAO OA AGUDA

SEM ALTERAÇÕES OSTEOARTICULARES AO RX.


DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Exames Radiológico

40804089 - RAO X DE TORNOZELO Qtde: 1

Direito

40804097 - RAO X DE PE OU Qtde: 1

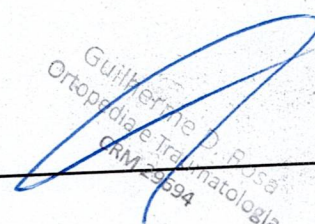
Direito

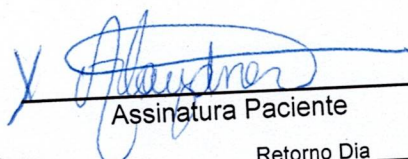
Hipótese Diagnóstica:

M796
Dor em membro

Conduta:

CONSULTA
TALA MEMBRO INFERIOR
LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NVEL DO TORNOZELO -


Guilherme D. Rosa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 29694


Assinatura Paciente

Assinatura Medico
DR. GUILHERME DORNELLES ROSA
Crm: 29694

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Alice Laydner Vieira
Nº da Carteira: 9.84.954
Instituição: Escola Adventista de Canoas



Data de Nascimento: 05/10/2010

Nº da Guia: 18732

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/06/2024	09:41:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição
Aluno(a) jogando bola com outros colegas na aula de Ed.Física,colidiu com outro aluno,fazendo assim torcer o tornozelo direito. Aluno(a) está com dor no local e começando a inchar.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Flavia	(51) 3031-9401

Quem prestou primeiros socorros	Data
Flavia e Daiani	18/06/2024

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

Observações
O Aluno foi atendido pelo monitor da unidade e colocado gelo.Foi comunicado o familiar via ligação.

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



Data Atendimento: 05/06/2024 / 17:22

Registro ID: 769049

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO



838058

838058

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Paciente: 769049 ANA LUISA GODINHO LUZ ()

Data Nasc.: 11/04/2011 Idade: 13

RG:

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Medico: DRª RONISE AMORIM

Matricula: 9841176

CPF: 051.689.550-88

Sexo: F

Local:

Validade: 01/01/2025

Profissão: ESTUDANTE
Interpretações de Exames

Fone: 51996230889

ANA LUISA GODINHO LUZ

Usuario:
IZABELLE

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA EM HIPEREXTENSÃO DO POLEGAR

SEM ALTERAÇÕES OSTEOARTICULARES AO RX.

Exames Radiológico

40803120 - RAO X DE MÃO OU
Direito 1 MTC

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

M255
Dor articular

Conduta:

CONSULTA
IMOBILIZAÇÃO - TALA ZIMMER

DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Assinatura Paciente

Prário do retorno

Retorno Dia

Dra. Ronise A. Ribeiro
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 21764

Assinatura Medico
DRª RONISE AMORIM RIBEIRO
Crm: 21764

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ana Luísa Godinho Luz
Nº da Carteirinha: 9.84.1176
Instituição: Escola Adventista de Canoas

Data de Nascimento: 11/04/2011

Nº da Guia: 18348



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/06/2024	16:09:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

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

Descrição

Bola bateu no dedo da aluna. Torceu para trás.

Testemunha da ocorrência

Nome	Telefone
Anderson	(51) 3031-9401

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

Observações

Foi colocado gelo e ligado para responsável.

Ass.: _____

Fabio de Oliveira Collet

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: 22/05/2024 / 16:16

Registro ID: 762495

Tipo Atendimento

NOVO AT



836764

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Paciente: 762495 DAVI PINHEIRO MOUBERGER DA SILVA ()

Sexo: M

Data Nasc.: 17/03/2013 Idade: 11 RG:

CPF: 972.082.210-49

Local:

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 10453805

Validade: 22/05/2024

Medico: DR. JOEL ABRAMCZUK Local:

Profissão: CRIANCA

Fone: 51 9 9975-8308

Paciente:

DAVI PINHEIRO MOUBERGER DA SILVA

Usuario:

IZABELLE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR 1 DEDO PE DIREITO APOS ESFORÇO

Exames Radiologico

40804097 - RAO X DE PE OU

Direito 1 DEDO AP + p

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

S909

Traumatismo superficial do tornozelo e do pe nao especificado

Conduta:

CONSULTA

TALA GESSADA MI BAIXA

Interpretações de Exames

SEM ALTERAÇÕES OSTEOARTICULARES AO RX.

DRA. CRISTINA GARCIA

MÉDICA RADILOGISTA

CRM: 24669

Dr. Joel Abramczuk

CRM 28984
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da coluna
Assinatura Paciente
Assinatura Medico
DR. JOEL ABRAMCZUK
Crm: 28984

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Davi Pinheiro Moubenger da Silva
Nº da Carteira: 10.45.3805
Instituição: Colégio Adventista de Esteio

Data de Nascimento: 17/03/2013

Nº da Guia: 17982

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/05/2024	12:45:00	Pátio	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	1º Dedo Pé Direito

Descrição

aluno estava brincando de correr , ao pisar no chão sentiu dor no dedão, reclamando de dor, não ficou roxo e não inchou, colocamos gelo. A mãe vai levar ao medico.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Jorge	22/05/2024

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

Observações

aluno estava brincando de correr , ao pisar no chão sentiu dor no dedão, colocamos gelo. A mãe vai levar ao medico.

Ass.:

Viviane Pedroso de Brito de Lima

Viviane Pedroso de Brito de Lima

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

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

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

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



Data Atendimento: 13/06/2024 / 11:45

Registro ID: 769203

Tipo Atendimento

NOVO AT

MARIA EDUARDA



839197

839197

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Paciente: 769203 PEDRO GABRIEL VARGAS MEDKER ()

Data Nasc.: 23/06/2012 Idade: 11 RG: *

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 9841803

CPF: 105.342.759-07

Sexo: M

Local:

Validade: 13/06/2024

Medico: DR. JOEL ABRAMCZUK Local:

Profissão: CRIANÇA

Fone: 47 9 88461509

Interpretações de Exames

PEDRO GABRIEL VARGAS MEDKER

Usuario:

IZABELLE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

crise de dor em coluna lombar cronica agudizada recentemente

SEM ALTERAÇÕES OSTEOARTICULARES AO RX.

Exames Radiologico

40804097 - RAO X DE PE OU

Direito 1 dedo perfil

Qtde: 1

DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM: 24669

Hipótese Diagnóstica:

M659

Sinovite e tenossinovite nao especificadas

S909

Traumatismo superficial do tornozelo e do pe nao especificado

Conduta:

CONSULTA

TALA.GESSADA MI BAIXA

Assinatura Paciente

Dr. Joel Abramczuk
CRM 28984
Ortopedia e Traumatologia
Ortopedia e Traumatologia
Ortopedia e Traumatologia

Assinatura Medico
DR. JOEL ABRAMCZUK
Crm: 28984

Horário do retorno

Retorno Dia

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pedro Gabriel Vargas Medke
Nº da Carteirinha: 9.84.1803
Instituição: Escola Adventista de Canoas



Data de Nascimento: 23/06/2012

Nº da Guia: 18602

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/06/2024	09:34:00	Ginásio	Chegada

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

Descrição

Aluno jogando bola com outros colegas na chegada, levou um chute no pé direito. Aluno está com o dedão do pé direito inchado e com dor.

Testemunha da ocorrência

Testemunha da ocorrência	Telefone
Daiani	(51) 3031-9401

Quem prestou primeiros socorros

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gabriele Nobre	13/06/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O Aluno foi atendido pelo monitor da unidade e colocado gelo. Foi comunicado o familiar via ligação.

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

Impresso por: Paulo da Silva Carvalho