



Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Data Atendimento: 01/08/2024 / 11:00

Registro ID: 769860

Tipo Atendimento

NOVO AT

MARIA EDUARDA



846506

846506

Agosto

Paciente: 769860 JULIA SILVA DE SOUZA ()

Data Nasc.: 15/10/2012 Idade: 11

RG: 5139731326

CPF: 061.050.450-93

Sexo: M

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 9841776

Local:

Medico: DR. MAURO GOULART

Local:

Validade: 01/01/2025

Fone: 51 984631768

Profissão: CRIANÇA

Paciente: JULIA SILVA DE SOUZA

Usuario: IZABELLE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

pacte bem
retiro imob e coloco buddy splinting
retorno se necessário

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

S626
Fratura de outros dedos

Conduta:

CONSULTA

Xenia Benca
Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Mauro G. Macedo
Ortopedia e Traumatologia
CRM 24432 TEOT 11237
Assinatura Medico
DR. MAURO GOULART MACEDO
Crm: 24432

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Júlia Silva de Souza
Nº da Carteirinha: 9.84.1776
Instituição: Escola Adventista de Canoas



Data de Nascimento: 15/10/2012

Nº da Guia: 19295.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
31/07/2024	18:00:36	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

Na aula de Educação Física, bola bateu no dedo anelar da aluna.

Testemunha da ocorrência	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

Motivo do Retorno

Reconsulta realizada no dia 24/07/2024 e para o dia 01/08/2024.

Ass.:

Paulo da Silva Carvalho

Mauro G. Macedo
Ortopedia e Traumatologia
CRM 24432 TEOT 11237

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 / nortolegre.clinicaadventista.org.br



Data Atendimento: 22/08/2024 / 16:28

Registro ID: 717753

Tipo Atendimento

NOVO AT

MARIA EDUARDA



850173

850173

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Paciente: 717753

MANUEL HENRIQUE GRABOSKI PINHEIRO ()

Data Nasc.: 19/06/2011 Idade: 13

RG:

Sexo: M

Convenio: AMA-ADVENTISTA

CPF: 036.744.510-77

Local:

Medico: DR. MAURO GOULART

Matricula: 984314

Validade: 10/10/2026

Fone: 519 86169629

Profissão: Interpretações de Exames

Paciente: MANUEL HENRIQUE GRABOSKI PINHEIRO

Usuario:

TAILINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

CONTUSÃO DEDO ANULAR ESQUERDO

PACTE COM PEQUENA AVULSÃO PARCIAL EM BASE DE

FALANGE MÉDIA

ZIMMER E REVISO EM 7 DIAS COM PLANO DE BUDDY SPLINTING

AVULSÃO DE DEDOS DA MÃO,
EM FASE DE CONSOLIDAÇÃO.

DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA

CRM: 24669

Exames Radiológico

40803120 - RAO X DE MÃO OU

rx dedo ANULAR esquerdo ap+p + OBLÍQUO

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

PEQUENA AVULSÃO PARCIAL EM BASE DE FALANGE MÉDIA

Conduta:

CONSULTA

IMOBILIZACAO - TALA DE ZIMMER

FRATURAS DE FALANGES OU METACARPÍANOS - REDUÇÃO

INCRUENTA

Mauro G. Macedo
Ortopedia e Traumatologia
CRM 24432 TEOT 11237

Assinatura Medico

DR. MAURO GOULART MACEDO

Crm: 24432

Assinatura Paciente

rário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Manuel Henrique Graboski Pinheiro
Nº da Carteira: 9.84.314
Instituição: Escola Adventista de Canoas



Data de Nascimento: 19/06/2011

Nº da Guia: 20213

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/08/2024	17:30:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

Aluno na aula de educação física, sofreu um trauma no seu dedo anelar, mão esquerda.

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

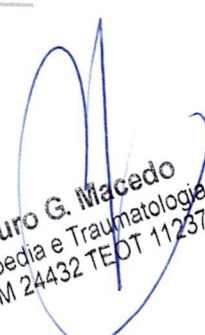
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
COT Canoas - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.	Avenida Victor Barreto	3040	Centro	(51) 3472-1924

Observações

Aluno foi atendido e encaminhado ao atendimento profissional.

Ass.:


Paulo da Silva Carvalho


Mauro G. Macedo
Ortopedia e Traumatologia
CRM 24432 TEOT 11237

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: 21/08/2024 / 18:31

Registro ID: 770533

Tipo Atendimento

NOVO AT

CARLOS EDUARDO



849961

849961

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Paciente: 770533 RAFAELA BECKER MIRANDA ()

Data Nasc.: 18/11/2011 Idade: 12

RG: 1129022412

Convenio: AMA-ADVENTISTA

Matricula: 984226

Medico: DRª RONISE AMORIM

Local:

Fone: 51 980208877

CPF: 043.249.230-51

Sexo: M

Local:

Validade: 01/01/2025

Profissão:

Interpretações de Exames

Paciente: RAFAELA BECKER MIRANDA

Usuario:

TAILINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

PACIENTE REFERE TORÇÃO DO TNZ ESQ

SEM ALTERAÇÕES OSTEOARTICULARES AO RX.

Exames Radiológico

40804089 - RAO X DE TORNOZELO

Qtde: 1

Esquerdo

DRA. CRISTINA GARCIA

MÉDICA RADIOLOGISTA

CRM: 24669

Hipótese Diagnóstica:

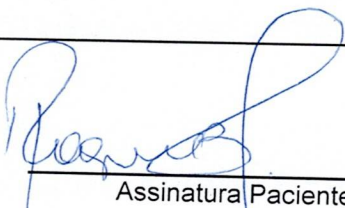
S934

Entorse e distensao do tornozelo

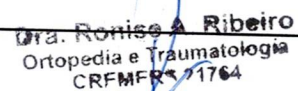
Conduta:

CONSULTA

TALA MEMBRO INFERIOR



Assinatura Paciente


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

Assinatura Medico

DRª RONISE AMORIM RIBEIRO

Crm: 21764

Horário do retorno

Retorno Dia

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rafaela Becker Miranda
Nº da Carteirinha: 9.84.226
Instituição: Escola Adventista de Canoas

Data de Nascimento: 18/11/2011

Nº da Guia: 20182



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/08/2024	18:02:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Tornozelo Esquerdo

Descrição
Aluna jogando basquete na aula de educação Física caiu e torceu o tornozelo esquerdo

Testemunha da ocorrência	Telefone
Anderson Luiz Cardoso	(51) 99194-3734

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

Observações
Aluna foi atendida pelo professor e monitor. Pais foram informados e buscaram a aluna.

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