



Data Atendimento: 08/11/2024 / 09:17

Registro ID: 746192

Tipo Atendimento

NOVO AT

ELIS



863253

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

863253

Paciente: 746192 ELEONORA CECHELERO DIAS ()

Data Nasc.: 02/02/2012 Idade: 12

RG: 1133244184

Sexo: F

Convênio: AMA-ADVENTISTA

Matrícula: 9841511

CPF: 044.877.170-51

Local:

Médico: DR. MARCO PALOMINO Local:

Validade: 02/05/2025

Fone: 0 51 - 981881862

Profissão: CRIANÇA

Interpretações de Exames

Paciente:

ELEONORA CECHELERO DIAS

Usuário:

TAILINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Dor no 5 QDD

Teve trauma

SEM ALTERAÇÕES OSTEOARTICULARES AO RX.

Exames radiológicos:

(40803139) - MAOS E PUNHOS PARA IDADE Qtde: 1

Direito - focar no 5 QDD

40803120 - RX Mão Direita

DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA

CRM: 24669

Hipótese diagnóstica:

S600

Contusao 5º QDD

Conduta:

CONSULTA

IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO (tala de zimmer)

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura do médico

DR. MARCO PALOMINO MOLINA

Crn: 19455

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Eleonora Cechelero Dias

Nº da Carteirinha: 9.84.1511

Instituição: Escola Adventista de Canoas

Data de Nascimento: 02/02/2012

Nº da Guia: 23004



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/11/2024	08:53:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

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

Descrição
Aluna bateu o dedo mindinho na quina da sua classe e se queixa de muita dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gabrielly Nobre	(51) 99352-4191

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
A aluna foi atendida pela monitora e encaminhada para atendimento 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

Impresso por: Paulo da Silva Carvalho



Data Atendimento: 21/11/2024 / 16:26

Registro ID: 772419

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DIJULLY



865278

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

865278

Paciente: 772419 JOSE LORENZO KRAUSE CARDOSO ()

Data Nasc.: 06/11/2014 Idade: 10

RG:

CPF: 940.334.390-72

Sexo: M

Local:

Convênio: AMA-ADVENTISTA

Matrícula: 23338

Validade: 21/11/2024

Médico: DR. MAURO GOULART Local:

Profissão: ESTUDANTE
Interpretações de Exames

Fone: - 51 991599986

Usuário:

JOSE LORENZO KRAUSE CARDOSO

TAILINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

queda ao solo e contusão em cotovelo esquerdo

SEM ALTERAÇÕES OSTEOARTICULARES AO RX.

Exames radiológicos:

40803090 - RAIO X DE COTOVELO

Direito|Esquerdo

Qtde: 2

DRA. CRISTINA GARCIA

MÉDICA RADIOLOGISTA

CRM: 24669

Hipótese diagnóstica:

S500

Contusao do cotovelo

Conduta:

CONSULTA

TALA MEMBRO SUPERIOR

Assinatura do paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Mauro G. Macedo
Ortopedia e Traumatologia
CRM 24432 TEOT 11237

Assinatura do médico

DR. MAURO GOULART MACEDO

Crn: 24432

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: José Lorenzo Krause Cardoso

Nº da Carteirinha: 9.84.1223

Instituição: Escola Adventista de Canoas

Data de Nascimento: 06/11/2014

Nº da Guia: 23338



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/11/2024	16:10:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Braço Esquerdo, Cotovelo Esquerdo

Descrição

Aluno no intervalo jogando futebol, colidiu com um colega e caiu por cima do braço esquerdo, sentindo muita dor e diz não conseguir mexer o braço. Foi atendido pelo monitor que fez o primeiro atendimento, responsável veio bucar.

Testemunha da ocorrência

Luis Henrique

Telefone

Daiani Paré

(51) 3031-9401

(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

A aluna foi atendida pelo monitor e entramos em contato com o seu responsável, porém sem retorno.

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: 28/11/2024 / 16:05

Registro ID: 772419

Tipo Atendimento

NOVO AT



866612

866612

Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Paciente: 772419 JOSE LORENZO KRAUSE CARDOSO ()

Data Nasc.: 06/11/2014 Idade: 10

RG:

CPF: 940.334.390-72

Sexo: M

Local:

Convênio: AMA-ADVENTISTA

Matrícula: 23338

Validade: 21/11/2024

Médico: ALFEU PIFFERO

Local:

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51 - 991599986

Paciente:

JOSE LORENZO KRAUSE CARDOSO

Usuário:

TAILINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

TRAUMA EM COTOVELO E

EDEMA IMPORTANTE COTOVELO E

Exames radiológicos:

Hipótese diagnóstica:

S531

Luxacao do cotovelo nao especificada

Conduta:

CONSULTA

TALA AXILOPALMAR E

TRAT CONSERVADOR LUXAÇÃO COTOVELO E

Alfeu C. M. Piffero

Ortopedia e Traumatologia

CRM 16399

Assinatura do médico

ALFEU PIFFERO

Crn: 16399

Assinatura do paciente

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 RETORNO

Aluno: José Lorenzo Krause Cardoso
Nº da Carteira: 9.84.1223
Instituição: Escola Adventista de Canoas



Data de Nascimento: 06/11/2014

Nº da Guia: 23338.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
28/11/2024	17:46:18	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Braço Esquerdo, Cotovelo Esquerdo

Descrição

Aluno no intervalo jogando futebol, colidiu com um colega e caiu por cima do braço esquerdo, sentindo muita dor e diz não conseguir mexer o braço. Foi atendido pelo monitor que fez o primeiro atendimento, responsável veio bucar.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Luis Henrique	(51) 3031-9401
Daiani Paré	(51) 3031-9401

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

Motivo do Retorno

Consulta

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



Clínica de Ortopedia, Traumatologia, Radiologia e Ecografia

Data Atendimento: 26/11/2024 / 12:52

Registro ID: 754120

Tipo Atendimento

NOVO AT

CARLOS EDUARDO



866023

866023

Paciente: 754120 RAQUEL DA SILVA GONÇALVES ()

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

Convênio: AMA-ADVENTISTA

Médico: DR. MAURICIO

Fone: . 51 - 999724335

Matrícula: 10454601

Local:

CPF: 057.556.740-60

Sexo: F

Local:

Validade: 03/10/2022

Profissão: CRIANÇA
Interpretações de Exames

Paciente: RAQUEL DA SILVA GONÇALVES

Usuário:

TAILINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

PCTE COM ENTORSE DE TORNOZELO ESQ COM DOR E EDEMA LATERAL

SOL RX APARENTE DIMINUTA FRATURA ARRANCAMENTO ML EDEMA LATERAL

FRATURA DO MALÉOLO LATERAL ESQUERDO, EM FASE DE CONSOLIDAÇÃO.

DRA. CRISTINA GARCIA
MÉDICA RADIOLOGISTA

CRM: 24669

Exames radiológicos:

40804089 - RAO X DE TORNOZELO

Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

S932

Ruptura de ligamentos ao nível do tornozelo e do pé

S826

Fratura do maleolo lateral

Conduta:

CONSULTA

TALA MEMBRO INFERIOR

FRATURA OU LUX TORNOZELO - RED NAO-CIRURGICA

Dr. Mauricio B. Marin
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do joelho
CRM 29662

Assinatura do paciente

Assinatura do médico

DR. MAURICIO BARBOSA MARIN

Crm: 29662

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Raquel da Silva Gonçalves
Nº da Carteira: 10.45.4601
Instituição: Colégio Adventista de Esteio

Data de Nascimento: 03/09/2015

Nº da Guia: 23467



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/11/2024	12:01:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição
Aluna estava na educação física e estava se deslocando para o pátio, deu um pulinho e deu mal jeito

Testemunha da ocorrência	Telefone
Viviane pedroso de Brito de Lima	51992014218
Viviane pedroso de Brito de Lima	51992014218

Quem prestou primeiros socorros	Data
Viviane pedroso de Brito de Lima	26/11/2024

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

Observações
Aluna estava na educação física e estava se deslocando para o pátio, deu um pulo e deu mal jeito.

Ass.:

Viviane 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

X florte