

11:30



TraumaClínica
Excelência em Traumatologia e Ortopedia

Data Atendimento: 19/04/2024 / 09:38

Registro ID: 1343

Tipo Atendimento
NOVO ATENDIMENTO



7010

Paciente: 1343 **EDUARDO VIEIRA PAIVA ()** Sexo: M
 Data Nasc.: 01/09/2007 Idade: 16 RG: 1132953793 CPF: 051.920.080-26 Local: DA
 Convenio: AMA ADVENTISTA Matricula: 8757735 Validade: 19/04/2024
 Medico: EUGENIO HENRIQUE Local: PE Profissão:
 Fone: 98 - 4371498

Paciente: EDUARDO VIEIRA PAIVA Usuario: OLIVIA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Torceu o tornozelo esquerdo hoje - SIC

 Dor + edema leve lateral em tornozelo esquerdo.
 Deeambulando

Exames Radiologico

40804089 - TORNOZELO	Qtde: 1
Esquerdo	
40804097 - PE OU PODODACTILO	Qtde: 1
Esquerdo	

Hipótese Diagnóstica:

Entorse e distensao do tornozelo

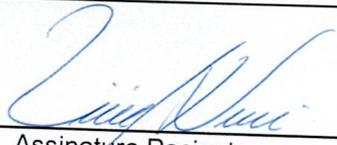
Procedimentos

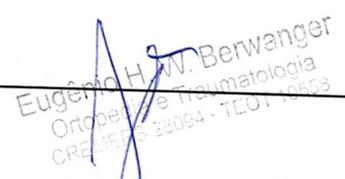
10101039 - CONSULTA (U)	1
30711010 - BOLLER	1
30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA	1
QUALQUER SEGMENTO	

Conduta:

CONSULTA
 Rx: ok
 C - Böhler
 Pé elevado
 Gelo local
 Analgesia

 Fisioterapia motora para após 10 dias
 Manter imobilização 5 dias
 Evitar futebol e atividades de impato por 20 dias a partir de hoje.
 IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO
 BOLLER


 Assinatura Paciente


 Eugenio H.W. Berwanger
 Ortopedia e Traumatologia
 CRE 15735 28094 - TEO 13553

Assinatura Medico
 EUGENIO HENRIQUE WEISSHEIMER
 Crm: 28094 BERWANGER

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Eduardo Vieira Paiva
Nº da Carteira: 8.75.7735
Instituição: Colégio Adventista de Viamão



Data de Nascimento: 01/09/2007

Nº da Guia: 17006

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/04/2024	09:01:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição
O aluno foi fazer um drible e torceu o pé. Foi colocado gelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
João Vitor Colega	(51) 99250-4318

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora de Educação Física Silvane.	19/04/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Trauma Clinica -	Rua Isabel Bastos	175	Centro	(51) 99934-6856 (51) 3046-8500

Observações
O aluno ligou para mãe.

Ass.: 
Jerônimo Ribeiro Salgueiro

 Jerônimo Ribeiro
Coord. da Disciplina

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

Paciente: 2900 **ELIOM LUZ ADAMATTI BISOTTO ()**
 Data Nasc.: 02/06/2008 Idade: 15 RG: 9127127372 Sexo: M
 Convenio: AMA ADVENTISTA Matricula: 8757928 Local: *PA*
 Medico: FERNANDO AUGUSTO Local: PE Profissão: Validade: 28/03/2024
 Fone: 51 980524913

Paciente: ELIOM LUZ ADAMATTI BISOTTO Usuario: ALINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:
 FRATURA DO HALLUX
 TRTAAMENTO CONSERVADOR
 TROCO IMOB
 RETORNB COM SEU MEDICO ASSISTENTE

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:
 Dor em membro

Procedimentos

10101012 - CONSULTA ELETIVA	1
30728118 - FRATURAS E/OU LUXACOES AO NIVEL DO TORNOZELO - RED	1
30712122 - SPICA-GESSADA	1

Conduta:
 CONSULTA

[Handwritten Signature]
 Assinatura Paciente

[Handwritten Signature]
 Dr. Fernando A. Dannebrock
 CRMERS 37373-TEOT 14652
 Ortopedia/Traumatologia
 Cirurgia da Coluna

Assinatura Medico
 FERNANDO AUGUSTO DANNEBROCK
 Crm: 37373

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Eliom Luz Adamatti Bisotto
Nº da Carteira: 8.75.7928
Instituição: Colégio Adventista de Viamão



Data de Nascimento: 02/06/2008

Nº da Guia: 16339.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/04/2024	15:13:33	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Pé Direito, 1º Dedo Pé Direito

Descrição

O aluno estava jogando futebol. O colega ao chutar a bola, chutou o pé do aluno.

Testemunha da ocorrência

Pedro Ângelo Colega.

Telefone

(00) 00000-0000

Quem prestou primeiros socorros

Professora Silvane

Data

28/03/2024

Local de atendimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Trauma Clinica -

Rua Isabel Bastos

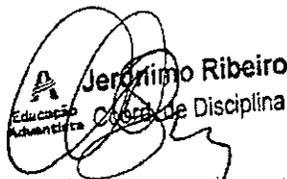
175 Centro

(51) 99934-6856
(51) 3046-8500

Motivo do Retorno

Retirar a tala.

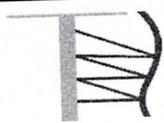
Ass.:


Jerônimo Ribeiro
Coordenador de Disciplina

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

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

8.13



TraumaClínica
Excelência em Traumatologia e Ortopedia

Data Atendimento: 11/04/2024 / 08:07

Registro ID: 2900

Tipo Atendimento
NOVO ATENDIMENTO



6813

6813

Paciente: 2900 ELIOM LUZ ADAMATTI BISOTTO ()
Data Nasc.: 02/06/2008 Idade: 15 RG: 9127127372
Convenio: AMA ADVENTISTA Matricula: 8757928
Medico: PEDRO PAULO PAES DE Local: PE
Fone: 51 980524913

Sexo: M
CPF: 044.512.390-79 Local: PA
Validade: 28/03/2024
Profissão:

Paciente: ELIOM LUZ ADAMATTI BISOTTO Usuario: OLIVIA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
Paciente retorna para avaliação e continuidade de tratamento conservador de fratura de falange em halux à direita.
Refere melhora completa do quadro algico
Sem outras queixas.
2 sem de evolução

Imobilização em bom estado
Retiro para avaliação
Sem dor à palpação ou edema local no halux D
NV preservado

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

Fratura do halux

Procedimentos

10101039 - CONSULTA (U) 1
30729165 - FRATURAS E/OU LUXAES DO 1
ANTEP - REDUO INCRUEN

Conduta:

CONSULTA
TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO HALUX
Retiro imobilização (spica)
Oriento uso de sapatos adequados por mais 2 semanas para evitar sobrecarga no antepé
Retorno em 2 semanas para nova revisão e possivel alta, se bem.

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
PEDRO PAULO PAES DE OLIVEIRA
Crm: 46780

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Eliom Luz Adamatti Bisotto
Nº da Carteira: 8.75.7928
Instituição: Colégio Adventista de Viamão

Data de Nascimento: 02/06/2008

Nº da Guia: 16339.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
11/04/2024	07:07:47	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Partes do corpo

Pé Direito, 1º Dedo Pé Direito

Descrição

O aluno estava jogando futebol. O colega ao chutar a bola, chutou o pé do aluno.

Testemunha da ocorrência

Pedro Ângelo Colega.

Telefone

(00) 00000-0000

Quem prestou primeiros socorros

Professora Silvane

Data

28/03/2024

Local de atendimento

Trauma Clínica -

Endereço

Rua Isabel Bastos

Nº

175

Bairro

Centro

Telefone

(51) 99934-6856
(51) 3046-8500

Motivo do Retorno

Consulta Médica.



Jerônimo Ribeiro
Coordenador de Disciplina

Ass.:

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

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



Paciente: 2900 ELIOM LUZ ADAMATTI BISOTTO ()
Data Nasc.: 02/06/2008 Idade: 15 RG: 9127127372
Convenio: AMA ADVENTISTA Matricula: 8757928
Medico: 39 Local: PE

Sexo: M
Local:
CPF: 044.512.390-79
Validade: 28/03/2024
Profissão:

HDA - História da doença atual / Exame físico:
PACIENTE RETORNA PARA REVISÃO DE FRATURA DE HALUX DIREITO.
PACIENTE BEM, SEM QUEIXAS.
EVOLUIU BEM DURANTE O TRATAMENTO CONSERVADOR.

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:
Fratura do pe nao especificada

Procedimentos
10101039 - CONSULTA (U) 1
30729149 - FRATURA E/OU LUXACOES DO 1
PE (EXCETO ANTEPE) - REDUCAO INCRUENTA

Conduta:
CONSULTA
TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE HALUX D
LIBERADO PARA RETORNO GRADUAL ÀS SUAS
ATIVIDADES
ORIENTO CALÇADOS ADEQUADOS.
RETORNO SE NECESSÁRIO.


Assinatura Paciente


Dr. Pedro Paes
Assinatura Médico
CREMERS 40780

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Eliom Luz Adamatti Bisotto
Nº da Carteira: 8.75.7928
Instituição: Colégio Adventista de Viamão

Data de Nascimento: 02/06/2008

Nº da Guia: 16339.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
25/04/2024	07:18:40	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)
Partes do corpo Pé Direito, 1º Dedo Pé Direito

Descrição
O aluno estava jogando futebol. O colega ao chutar a bola, chutou o pé do aluno.

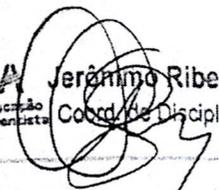
Testemunha da ocorrência Pedro Ângelo Colega.
Telefone (00) 00000-0000

Quem prestou primeiros socorros Professora Silvane
Data 28/03/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Trauma Clinica -	Rua Isabel Bastos	175	Centro	(51) 99934-6856 (51) 3046-8500

Motivo do Retorno
Consulta Médica.

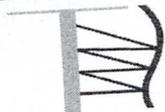
Ass.:


Jerônimo Ribeiro
Coord. de Disciplina

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

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

9.50



TraumaClínica
Excelência em Traumatologia e Ortopedia

Data Atendimento: 26/04/2024 / 09:38

Registro ID: 2858

Tipo Atendimento
NOVO ATENDIMENTO



7191

7191

Paciente: 2858

EMILY CAROL PEREIRA FAGUNDES ()

Data Nasc.: 27/08/2007 Idade: 16

RG: 8138028926

CPF: 060.932.680-55

Sexo: F

Local:

Convenio: AMA ADVENTISTA

Matricula: 8756939

Validade: 12/12/2024

Medico: JOEL CRISTIANO

Local: TORNOZELO

Profissão:

Fone: 51 996748391

Paciente:

Usuario:

EMILY CAROL PEREIRA FAGUNDES

OLIVIA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

trauma tornozelo esq

Exames Radiológico

40804097 - PE OU PODODACTILO

Qtde: 1

Esquerdo

40804089 - TORNOZELO

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos

30728118 - FRATURA OU LUX TORNOZELO - 1

RED NAO-CIRURGICA - Imobilização

Provisória Perna - Tornozelo (adulto) COM

ALGODÃO

10101039 - CONSULTA (U)

1

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA

1

QUALQUER SEGMENTO

Conduta:

CONSULTA

FRATURA OU LUX TORNOZELO - RED NAO-CIRURGICA -

IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO

Dr. Joel Westphal Correa
CRM: 28033
Traumatologia/Ortopedia

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Assinatura Medico
JOEL CRISTIANO WESTPHAL CORREA
Crm: 28033

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Emily Carol Pereira Fagundes
Nº da Carteira: 8.75.6939
Instituição: Colégio Adventista de Viamão

Data de Nascimento: 27/08/2007

Nº da Guia: 17260

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/04/2024	09:24:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição
A aluna estava jogando handball. Ao fazer a jogada, torceu o pé. Foi colocado gelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Silvane	(00) 00000-0000

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora Silvane	26/04/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Trauma Clínica -	Rua Isabel Bastos	175	Centro	(51) 99934-6856 (51) 3046-8500

Observações
Foi conversado pelo WhatsApp

Ass.:


Jerônimo Ribeiro
Coord. de Disciplina

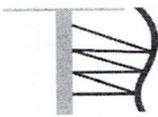
Jerônimo Ribeiro Salgueiro


Dr. J. J. de Vasconcelos
CRMERS 24083
Traumatologia/Osteopatia

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

8:20



TraumaClínica

Excelência em Traumatologia e Ortopedia

Data Atendimento: 30/04/2024 / 08:06

Registro ID: 2858

Tipo Atendimento

NOVO ATENDIMENTO

ALINE



7271

7271

Paciente: 2858 EMILY CAROL PEREIRA FAGUNDES () Sexo: F
 Data Nasc.: 27/08/2007 Idade: 16 RG: 8138028926 CPF: 060.932.680-55 Local: _____
 Convenio: AMA ADVENTISTA Matricula: 8756939 Validade: 12/12/2024
 Medico: JOEL CRISTIANO Local: TORNOZELO Profissão: _____
 Fone: 51 - 996748391

Paciente: EMILY CAROL PEREIRA FAGUNDES

Usuario: OLIVIA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos

10101039 - CONSULTA (U) 1
 30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1
 QUALQUER SEGMENTO

Conduta:

CONSULTA
 IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO

Dr. Joel Westphal Correa
 CREMERS 28033
 Traumatologia/Ortopedia

Luiz Silva da Silva
 Assinatura Paciente

Assinatura Medico
 JOEL CRISTIANO WESTPHAL CORREA
 Crm: 28033

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Emily Carol Pereira Fagundes
Nº da Carteira: 8.75.6939
Instituição: Colégio Adventista de Viamão

Data de Nascimento: 27/08/2007

Nº da Guia: 17260.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
30/04/2024	07:08:07	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

Torção

Tornozelo Esquerdo

Descrição

A aluna estava jogando handball. Ao fazer a jogada, torceu o pé. Foi colocado gelo.

Testemunha da ocorrência

Professora Silvane

Telefone

(00) 00000-0000

Quem prestou primeiros socorros

Professora Silvane

Data

26/04/2024

Local de atendimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Trauma Clínica -

Rua Isabel Bastos

175 Centro

(51) 99934-6856
(51) 3046-8500

Motivo do Retorno

Consulta Médica.

ASS.:


A. Jerônimo Ribeiro
Educação Adventista Coord. de Disciplina

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

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

8:30



TraumaClínica

Experiência em Traumatologia e Ortopedia

Data Atendimento: 10/04/2024 / 08:19

Registro ID: 2890

Tipo Atendimento
NOVO ATENDIMENTO

ALINE



6789

6789

Paciente: 2890 LAURA FREITAS BRASILIANO () Sexo: F
 Data Nasc.: 25/03/2010 Idade: 14 RG: 1133932945 CPF: 057.027.340-41 Local: PA
 Convenio: AMA ADVENTISTA Matricula: 8757657 Validade: 27/03/2024
 Medico: FABRICIO JAEGER Local: MAO Profissão:
 Fone: 51 - 992855121

Paciente:
LAURA FREITAS BRASILIANO

Usuario:
ALINE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

paciente retorna para avaliar de trauma com dor em falange proximal

ao exame

nv preservado

adm passiva preservada, queixa de dor a flexao

Exames Radiologico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Fratura de outros dedos

Procedimentos

10101039 - CONSULTA (U) 1
 30722420 - FRATURAS E/OU LUX DE FAL (INTERFALANG)TTO NAO-CIRUR 1
 30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO 1

Conduta:

CONSULTA

rx

buddy tape

retorno em 1 semana para reavaliacao

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
FABRICIO JAEGER ALMEIDA
Crm: 49162

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Laura Freitas Brasileiro
Nº da Carteira: 8.75.7657
Instituição: Colégio Adventista de Viamão



Data de Nascimento: 25/03/2010

Nº da Guia: 16296.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
10/04/2024	07:54:54	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

4º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava jogando handball. Uma jogada de passe a bola bateu no dedo que foi para traz. Foi colocado gelo.

Testemunha da ocorrência

Professora Silvane

Telefone

(51) 98410-5985

Quem prestou primeiros socorros

Professora Silvane

Data

27/03/2024

Local de atendimento

Trauma Clinica -

Endereço

Rua Isabel Bastos

Nº

175

Bairro

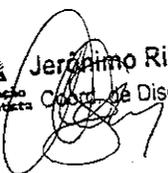
Centro

Telefone

(51) 99934-6856
(51) 3046-8500

Motivo do Retorno

Consulta Médica.


Jerônimo Ribeiro
Coord. de Disciplina

Ass.:

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

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:

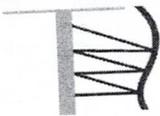
<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

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

9:00



TraumaClínica

Excelência em Traumatologia e Ortopedia

Data Atendimento: 03/04/2024 / 08:45

Registro ID: 2730

Tipo Atendimento
NOVO ATENDIMENTO



6624

6624

Paciente: 2730 **MARIA CLARA ABREU DE FRAGA ()**
Data Nasc.: 21/06/2012 Idade: 11 RG: 8140699813
Convenio: AMA ADVENTISTA Matricula: 8758545
Medico: FABRICIO JAEGER Local: ANTEBRACO
Fone: 51 - 999995057

Sexo: F
Local: RS
CPF: 602.796.160-07
Validade: 11/03/2024
Profissão:

Paciente:
MARIA CLARA ABREU DE FRAGA

Usuario:
OLIVIA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
TRAUMA EM 11/03 COM EPIFISIOLISE, RETIRO GESSO

AO EXAME
EM USO DE LUVA GESSADA
NV PRESERVADO

Exames Radiologico

40803112 - PUNHO

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

Fratura do antebraço

Procedimentos

10101012 - CONSULTA ELETIVA 1

30720109 - FRATURA E/OU LUXACOES 1

(INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIF SÓ

Honorário

Conduta:

CONSULTA

CD

ORIENTACOES

ALTA AMBULATORIAL

EVITAR ATIVIDADES DE IMPACTO POR MAIS 10 DIAS

RETORNO SE INTERCORRENCIAS

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____

Retorno Dia _____

Fabricio Jaeger Almeida
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 49162

Assinatura Medico

FABRICIO JAEGER ALMEIDA

Crm: 49162

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Maria Clara Abreu de Fraga
Nº da Carteira: 8.75.8545
Instituição: Colégio Adventista de Viamão

Data de Nascimento: 21/07/2012

Nº da Guia: 15839.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
03/04/2024	13:41:34	Quadra	Na entrada

O que aconteceu **Partes do corpo**

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro) Antebraço Direito

Descrição

A aluna estava jogando futebol. O seu pulso torceu quando o colega chutou a bola. Foi colocado gelo.

Testemunha da ocorrência

Ninguém Percebeu

Telefone

(00) 00000-0000

Quem prestou primeiros socorros

Jerônimo Coordenador.

Data

11/03/2024

Local de atendimento

Trauma Clinica -

Endereço

Rua Isabel Bastos

Nº Bairro

175 Centro

Telefone

(51) 99934-6856
(51) 3046-8500

Motivo do Retorno

Retirar gesso.


Educação Adventista
Jerônimo Ribeiro
Coord. de Disciplina

Ass.:

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

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



Paciente: 2719 MARIANA REMIAO CONCEICAO () Sexo: F
Data Nasc.: 23/03/2010 Idade: 14 RG: 5132784249 CPF: 600.874.140-40 Local: PA
Convenio: AMA ADVENTISTA Matricula: 8758517 Validade: 08/03/2024
Medico: PAULO RICARDO PICON Local: MAO Profissão:
Fone: 51 - 992998158

Paciente: MARIANA REMIAO CONCEICAO Usuario: OLIVIA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

4 SEMANAS DE TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DA BASE DA FALANGE MÉDIA DO 4QDD. IMOBILIZADA COM TALA DE ZIMER sem dor na palpação do foco da fratura RX ok

Exames Radiológico

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO Qtde: 1
Direito

Hipótese Diagnóstica:

Fratura ao nível do punho e da mao

Procedimentos

10101012 - CONSULTA ELETIVA 1

Conduta:

CONSULTA
retiro imobilização
orientações

Assinatura Paciente

Paulo Ricardo Picon Alves
Medico Ortopedista
CRM 35717 ROE 3877A

Assinatura Medico
PAULO RICARDO PICON ALVES
Crm: 35717

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Mariana Remião Conceição
Nº da Carteira: 8.75.8517
Instituição: Colégio Adventista de Viamão



Data de Nascimento: 23/03/2010

Nº da Guia: 15813.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
04/04/2024	09:45:03	Ginásio	Treino

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

4º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava jogando basquete. A colega jogou a bola e pegou na ponta de seu dedo. Foi colocado gelo.

Testemunha da ocorrência

o s Colegas.

Telefone

(00) 00000-0000

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Mariluce.

Data

08/03/2024

Local de atendimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Trauma Clinica -

Rua Isabel Bastos

175 Centro

(51) 99934-6856
(51) 3046-8500

Motivo do Retorno

Fazer RX.

Ass.:



Jerônimo Ribeiro
Coordenador de Disciplina

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

Paulo Ricardo Picon Alves
Médico Ortopedista
CRMRS 35717 / ROE 35774

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



Paciente: 2990 MARTINA SABALA SIQUEIRA () Sexo: F
Data Nasc.: 31/10/2007 Idade: 16 RG: 5124385823 CPF: 026.565.920-54 Local: PA
Convenio: AMA ADVENTISTA Matricula: 8758564 Validade: 09/04/2024
Medico: AFONSO SORIA Local: PE Profissão:
Fone: 51 998125252

Paciente: MARTINA SABALA SIQUEIRA Usuario: OLIVIA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

MARTINA.
RX TNZ DIREITO

DIAGNOSTICO: ENTORSE TNZ DIREITO
DOR LTFA
REPOUSO

Exames Radiologico

40804097 - PE OU PODODACTILO Qtde: 1
Direito
40804089 - TORNOZELO Qtde: 1
Direito

Hipótese Diagnóstica:

Dor articular

Procedimentos

30711010 - IMOBILIZACAO NAO GESSADA 1
QUALQUER SEGMENTO
10101012 - CONSULTA ELETIVA 1

Conduta:

CONSULTA
IMOBILIZACAO NAO GESSADA QUALQUER SEGMENTO

Dr. Afonso Galvarro
TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DA MÃO
C.R.O. 42053 / FECT 14554

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
AFONSO SORIA GALVARRO VARGAS
Crm: 42053

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Martina Sabala Siqueira
Nº da Carteira: 8.75.8564
Instituição: Colégio Adventista de Viamão



Data de Nascimento: 31/10/2007

Nº da Guia: 16681

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/04/2024	14:46:00	Ginásio	Treino dos jogos amizados.

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

A aluna estava jogando futsal. Ao correr atrás da bola, desequilibrou e caiu em cima do pé. Foi colocado gelo

Testemunha da ocorrência

Nome	Telefone
Professora Carina	(51) 99646-7226

Quem prestou primeiros socorros

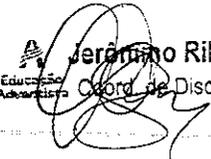
Nome	Data
Carina Professora de Educação Física.	09/04/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Trauma Clínica -	Rua Isabel Bastos	175	Centro	(51) 99934-6856 (51) 3046-8500

Observações

Foi ligado para o pai.

Ass.:


Jerônimo Ribeiro
Coord. de Disciplina

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

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

13:30



Trauma Clínica

Excelência em Traumatologia e Ortopedia

Data Atendimento: 05/04/2024 / 13:08

Registro ID: 2647

Tipo Atendimento
NOVO ATENDIMENTO



6694

6694

Paciente: 2647 MELANY FIALHO AZEVEDO () Sexo: F
 Data Nasc.: 20/12/2006 Idade: 17 RG: 1128976089 CPF: 052.894.540-80 Local: PA
 Convenio: AMA ADVENTISTA Matricula: 8758598 Validade: 01/03/2024
 Medico: GUSTAVO LUZ ALVES Local: JOELHO Profissão:
 Fone: 51 - 985015650

Paciente: MELANY FIALHO AZEVEDO Usuario: OLIVIA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
dor joelho

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

Entorse e distensao envolvendo ligamento cruzado (anterior) (posterior) do joelho

Procedimentos

10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura Paciente

Assinatura Medico
GUSTAVO LUZ ALVES

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Crn: 28088

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Mélang Fialho Azevedo
Nº da Carteirinha: 8.75.8598
Instituição: Colégio Adventista de Viamão



Data de Nascimento: 20/12/2006

Nº da Guia: 15628.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/04/2024	10:51:44	Ginásio	Treinamento para os jogos.

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Esquerdo

Descrição

A aluna estava jogando handebol. No momento do jogo, Tropeçou na colega e torceu o joelho.

Testemunha da ocorrência

Professor Marlon

Telefone

(51) 99600-5437

Quem prestou primeiros socorros

Marlon Professor

Data

01/03/2024

Local de atendimento

Trauma Clinica -

Endereço

Rua Isabel Bastos

Nº Bairro

175 Centro

Telefone

(51) 99934-6856
(51) 3046-8500

Motivo do Retorno

Consulta Médica.

Ass.:


Jerônimo Ribeiro
Educação Adventista Coord. de Disciplina

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

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



7084

Paciente: 2853 AMANDA NACHTIGAL LOPES () Sexo: F
Data Nasc.: 24/11/2009 Idade: 14 RG: 7125542549 CPF: 041.619.400-17 Local: PA
Convenio: AMA ADVENTISTA Matricula: 8757630 Validade: 22/03/2024
Medico: ADDLLER OLIVEIRA Local: PE Profissão:
Fone: 51 - 985182643

Paciente: AMANDA NACHTIGAL LOPES Usuario: OLIVIA

HDA - História da doença atual / Exame físico:
ENTORSE TORNOZELO DIREITO HA 4 SEMANAS
HOJE COM DOR RESIDUAL APENAS
EF
GAVETA ANTERIOR AUMENTADA LADO DIREITO
IMP
EVOLUÇÃO HABITUAL TORNOZELO DIREITO

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:
Entorse e distensao do tornozelo

Procedimentos
10101039 - CONSULTA (U) 1

Conduta:
CONSULTA
ORIENTO
RETORNO PROGRESSIVO AO ESPORTE
AO COLEGA DE JOELHO

Dr. Addller Fagundes
Médico
CRM-RS 40026


Assinatura Paciente


Assinatura Medico
ADDLLER OLIVEIRA FAGUNDES
Crm: 40026

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Amanda Nachtigal Lopes
Nº da Carteira: 8.75.7630
Instituição: Colégio Adventista de Viamão

Data de Nascimento: 24/11/2009

Nº da Guia: 16195.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
23/04/2024	08:13:40	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
A aluna estava jogando hendiboll. Ao tentar jogar a bola, desequilibrou e torceu o pé. Foi colocado gelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
A professora de educação física	51984105985

Quem prestou primeiros socorros	Data
Douglas Monitor.	22/03/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Trauma Clinica -	Rua Isabel Bastos	175	Centro	(51) 99934-6856 (51) 3046-8500

Motivo do Retorno
Consulta Médica.

Ass.: 
Jerônimo Ribeiro Salgueiro

Jerônimo Ribeiro
Educação Adventista
Coord. de Disciplina

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