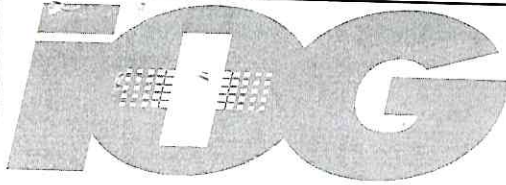


Sex, 8 out 2021 12:46:39

836582 - ANNA SOFIA HORACIO SANTOS Matricula: 3964		Medico: HUGO M SEELIG		Data: 29/09/2021	Documento:
Total Exames R\$ 31,90	Total Procedimentos R\$ 24,00	Total Materiais R\$ 8,20	Total Taxas R\$ 3,68	Total Consultas R\$ 0,00	Total Geral R\$ 67,78
834490 - GIOVANNA CHEIK SILVEIRA Matricula: 10634245		Medico: LUIZ ANICET		Data: 09/09/2021	Documento:
Total Exames R\$ 35,13	Total Procedimentos R\$ 69,00	Total Materiais R\$ 36,73	Total Taxas R\$ 12,42	Total Consultas R\$ 0,00	Total Geral R\$ 153,28
835139 - GIOVANNA CHEIK SILVEIRA Matricula: 10634245		Medico: ROGERIO MAURICIO		Data: 15/09/2021	Documento:
Total Exames R\$ 0,00	Total Procedimentos R\$ 0,00	Total Materiais R\$ 0,00	Total Taxas R\$ 0,00	Total Consultas R\$ 80,00	Total Geral R\$ 80,00
834460 - LARISSA PASSOS RIQUINHO Matricula: 2909		Medico: LUIZ ANICET		Data: 09/09/2021	Documento:
Total Exames R\$ 0,00	Total Procedimentos R\$ 0,00	Total Materiais R\$ 0,00	Total Taxas R\$ 0,00	Total Consultas R\$ 80,00	Total Geral R\$ 80,00
834292 - RAFAELLA DIAS NAGILDO Matricula: 5012		Medico: LUIZ ANICET		Data: 08/09/2021	Documento:
Total Exames R\$ 31,90	Total Procedimentos R\$ 8,00	Total Materiais R\$ 7,70	Total Taxas R\$ 3,68	Total Consultas R\$ 0,00	Total Geral R\$ 51,28
835120 - RAFAELLA DIAS NAGILDO Matricula: 5012		Medico: LUIZ ANICET		Data: 15/09/2021	Documento:
Total Exames R\$ 0,00	Total Procedimentos R\$ 0,00	Total Materiais R\$ 0,00	Total Taxas R\$ 0,00	Total Consultas R\$ 80,00	Total Geral R\$ 80,00

Total Materiais:	R\$ 52,63	Total Geral: R\$ 512,35
Total Taxas:	R\$ 19,78	
Total Exames:	R\$ 98,94	
Total Procedimentos:	R\$ 101,00	
Total Consultas:	R\$ 240,00	
Total Laudos:	6	



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 29/09/2021 / 11:35

Registro ID: 186335

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

GABRIELA



836582

836582

Paciente: 186335 ANNA SOFIA HORACIO SANTOS ()

Data Nasc.: 21/05/2008 Idade: 13

RG: 4127949883

Sexo: F

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 3964

CPF: 057.621.450-77

Local:

Medico: HUGO M SEELIG

Local: MAO

Validade: 29/09/2021

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:

ANNA SOFIA HORACIO SANTOS

Usuario:

ANA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

Trauma dedo mão D

Interpretações de Exames

RX MAO OU QUIRODACTILO - Direito

FRATURA SUBPER. FALANGE MÉDIA DO 4º
QUIRODÁCTILO.

MANOEL JOSE ABRIANOS MOREIRA

CRM: 10997

Exames Radiologico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO

Qtde: 1

Direito 4qdd

Hipótese Diagnóstica:

Fratura subper. fal media 4º QDD

Procedimentos

30722403 - FRATURA + ZIMMER

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

Tala Zimmer

Conservador

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
HUGO M SEELIG

Crm: 7099

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Anna Sofia Horacio Santos
Nº da Carteirinha: 10.63.3038
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 21/05/2008

Nº da Guia: 3964

Data da Ocorrência **Horário** **Local**
29/09/2021 10:59:00 Quadra

Atividade

Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava participando de um jogo de basquete, e bola bateu no dedo.

Testemunha da ocorrência

Professora Letícia

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Camila

Data

29/09/2021

Local de atendimento

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Endereço

Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira

Nº

Bairro

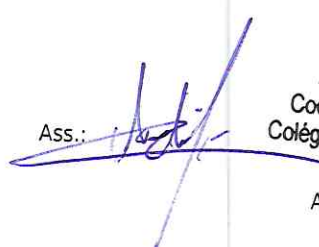
459 Centro

Telefone

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Observações

A aluna foi encaminhada para o setor e orientada a procurar o IOG, os pais foram contatados para informar a situação

Ass.: 

Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Adriano Fogaça

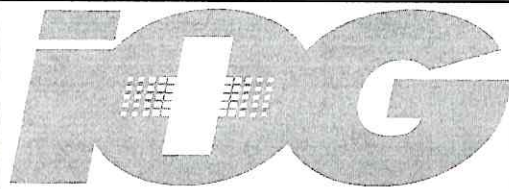
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

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



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 09/09/2021 / 18:20

Registro ID: 214494

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

LUIARA



834490

834490

Paciente: 214494 GIOVANNA CHEIK SILVEIRA ()

Sexo: F

Data Nasc.: 14/12/2011 Idade: 9 anos, RG: 1038762785 MÃE

CPF: 008.382.930-00

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 10634245

Validade: 09/09/2021

Medico: LUIZ ANICET

Local: JOELHO

Profissão: ESTUDANTE

Interpretações de Exames

RX JOELHO + PATELA - Esquerdo
LUXAÇÃO PATELA.

MANOEL JOSE ABRIANOS MOREIRA

CRM: 10997

Paciente:

GIOVANNA CHEIK SILVEIRA

Usuario:

LUIARA

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR

Exames Radiológico

40804062 - RX JOELHO + PATELA

Qtde: 1

Esquerdo

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE JOELHO E LUXAÇÃO REDUZIDA DA PATELA?

Procedimentos

0 - TRTA CONSERVADOR+TALA GESSADA 1

10101012 - CONSULTA 1

Conduta:

CONSULTA

TRTA CONSERVADOR+TALA GESSADA

Assinatura Paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

DR. LUIZ ARI ANICET
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 5417

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crn: 5417

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Giovanna Cheik Silveira
Nº da Carteirinha: 10.63.4245
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 14/12/2011

Nº da Guia: 3787

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/09/2021	17:35:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

A aluna se chocou com uma colega e caiu no chão machucando o joelho

Testemunha da ocorrência

Prof de ed Física Letícia

Telefone

(51) 98168-1117

Quem prestou primeiros socorros

Prof de ed Física Letícia

Data

09/09/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Observações

A aluna foi atendida pela monitora e encaminhamos ao atendimento especializado

Ass.:

Márcio Cardoso
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

Márcio Souza Cardoso

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ

R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP:94055-040-Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350

Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

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

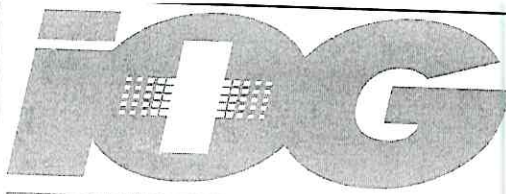
Lista de Atendimento P/Fatura

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA.
88.051.750/0001-33
AV. DORIVAL DE OLIVEIRA, 459
GRAVATAI - CENTRO / RS

Paciente: 214494 - GIOVANNA CHEIK SILVEIRA
Convenio: ADVENTISTA
Matricula: 10634245
Fatura: 2966

Atendimento		Paciente	Convênio	Data Atendimento		Documento	SENHA	Total Laudos: 6
834490	GIOVANNA CHEIK SILVEIRA		ADVENTISTA	2021-09-09 - 18:20				Medico Resp. LUIZ ANICET-5417
Amb	Descrição			Qtd	Tipo Tab.	Part	Des Unit.	Valor
40804062	(Ex) RX JOELHO + PATELA			1	0	(0%)	(0%) R\$ 35,13	R\$ 35,13
Total Geral Exames:								R\$ 35,13
30726093	(P) FT, E/OU LUX, DE PATELA (INCL,			1		(0%)	R\$ 69,00	R\$ 69,00
Total Geral Procedimentos:								R\$ 69,00
0	(MA) ATADURA ALG,LAMI, 15 CM			3	0	(54)	(0%) R\$ 0,620	R\$ 1,86
0	(MA) ATADURA ELASTICA 15 CM			4	0	(54)	(0%) R\$ 4,410	R\$ 17,64
0	(MA) ATADURA GESSADA 12 CM			1	0	(54)	(0%) R\$ 4,830	R\$ 4,83
0	(MA) ATADURA GESSADA 15 CM			2	0	(54)	(0%) R\$ 6,050	R\$ 12,10
0	(MA) ESPARADRAPO			5	0	(54)	(0%) R\$ 0,060	R\$ 0,30
0	(TA) TX, SALA DE GESSO			1	0	(54)	(0%) R\$ 12,420	R\$ 12,42
Total Geral:								R\$ 49,15
								Total Mat/Med: R\$ 36,73
								Total Taxas: R\$ 12,42

Total: R\$ 153,28



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 15/09/2021 / 18:34

Registro ID: 214494

Tipo Atendimento
1º ATENDIMENTO

DENIFER



835139

835139

Paciente: 214494 GIOVANNA CHEIK SILVEIRA ()

Data Nasc.: 14/12/2011 Idade: 9 anos, RG: 1038762785 MÃE

Convenio: ADVENTISTA

Medico: ROGERIO

Local: JOELHO

CPF: 008.382.930-00

Sexo: F

Local:

Validade: 09/09/2021

Profissão: ESTUDANTE

Paciente:
GIOVANNA CHEIK SILVEIRA

Usuario:
DESIREE

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

Exames Radiológico

Hipótese Diagnóstica:

ENTORSE JOELHO E LUXAÇÃO REDUZIDA DA PATELA?

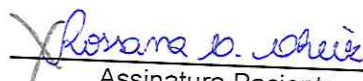
Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA


Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia


Dr. Rogério Saueressig
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 9866

Assinatura Medico
ROGÉRIO MAURICIO SAUERESSIG
Crm: 9866

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA. - AV. DORIVAL DE OLIVEIRA, 459 - - CENTRO - GRAVATAI - RS

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Giovanna Cheik Silveira
Nº da Carteirinha: 10.63.4245
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 14/12/2011

Nº da Guia: 3787.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
09/09/2021	17:35:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição

A aluna se chocou com uma colega e caiu no chão machucando o joelho

Testemunha da ocorrência

Prof de ed Física Letícia

Telefone

(51) 98168-1117

Quem prestou primeiros socorros

Prof de ed Física Letícia

Data

09/09/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Motivo do Retorno

Foi solicitado retorno pelo médico na data de hoje 15/09/21

Ass.:

Márcio Cardoso
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí
Márcio Souza Cardoso

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP:94055-040-Gravataí/R
Fone: (51) 3042-0350
Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai.educacaoadventista.org.br

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31
Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290
Telefone: (51) 3382-1200
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Lista de Atendimento P/Fatura

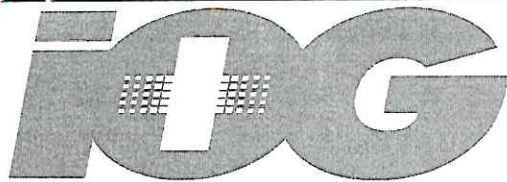
INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA.
88.051.750/0001-33
AV. DORIVAL DE OLIVEIRA, 459
GRAVATAI - CENTRO / RS

Paciente: 214494 - GIOVANNA CHEIK SILVEIRA
Convenio: ADVENTISTA
Matricula: 10634245
Fatura: 2966

Atendimento	Paciente	Convênio	Data Atendimento	Documento	SENHA	Medico Resp.	Total Laudos: 6
835139	GIOVANNA CHEIK SILVEIRA	ADVENTISTA	2021-09-15 - 18:34				
Amb	Descrição	Qtd	Tipo Tab.	Part	Des	Unit.	Valor
Total Geral Exames:							
10101012	(P) CONSULTA	1	20	(0%)	R\$ 80,00	R\$ 80,00	
Total Geral Procedimentos: R\$ 80,00							

Total: R\$ 80,00

ROGERIO MAURICIO SAUERESSIG-9866



Data Atendimento: 09/09/2021 / 15:20

Registro ID: 146279

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DESIREE



834460

834460

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Paciente: 146279 LARISSA PASSOS RIQUINHO ()

Sexo: F

Data Nasc.: 18/09/2004 Idade: 16 RG: 8073904958

CPF: 017.150.160-84

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 2909

Validade:

Medico: LUIZ ANICET

Local: JOELHO

Profissão: MENOR

Paciente:
LARISSA PASSOS RIQUINHOUsuario:
DIENIFER

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO RM JOELHO D SP DERRAME ARTICULAR

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

sinovite joelho d

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

FISIO

Dr. Luiz Anicet
Ortopedia
CREMERS 5417
Assinatura PacienteAssinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Larissa dos Passos Riquinho
Nº da Carteira: 10.63.2909
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 18/09/2004

Nº da Guia: 3725.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
16/08/2021	10:15:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

Descrição

A aluna estava participando da atividade física, quando sentiu dor no joelho, após um tempo sentiu alívio na dor. Ao retornar a participar da atividade no dia seguinte voltou a doer.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor André	(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professor André	17/08/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno para mostrar exame de Ressonância Magnética.

Ass.: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31
Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290
Telefone: (51) 3382-1200
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

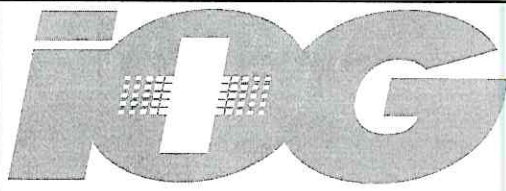
Lista de Atendimento P/Fatura

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVAITA LTDA.
88.051.750/0001-33
AV. DORIVAL DE OLIVEIRA, 459
GRAVAITA - CENTRO / RS

Paciente: 146279 - LARISSA PASSOS RIQUINHO
Comenio: ADVENTISTA
Matricula: 2909
Fatura: 2966

Atendimento		Paciente	Convênio	Data Atendimento		Documento	SENHA	Total Laudos: 6
834460	LARISSA PASSOS RIQUINHO		ADVENTISTA	2021-09-09 - 15:20				Medico Resp.
Amb	Descrição			Qtd	Tipo Tab.	Part	Des Unit.	Valor
Total Geral Exames:								
10101012	(P) CONSULTA			1	20	(0%)	R\$ 80,00	R\$ 80,00
Total Geral Procedimentos:				R\$ 80,00				

Total: R\$ 80,00



INSTITUTO DE ORTOPEdia GRAVATAI

Data Atendimento: 08/09/2021 / 16:41

Registro ID: 215649

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DESIREE



834292

834292

Paciente: 215649 RAFAELLA DIAS NAGILDO ()

Sexo: F

Data Nasc.: 18/07/2010 Idade: 11

RG:

CPF: 058.522.530-30

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 5012

Validade: 18/11/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: MENOR

Paciente:
RAFAELLA DIAS NAGILDO

Usuario:
DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

DOR EM TTO RETIRADA TALA FRAT EM CONSOLIDAÇÃO

Exames Radiológico

40803120 - RX MAO OU QUIRODACTILO
Direito 2 dedo mao esq

Qtde: 1

Hipótese Diagnóstica:

FRAT FP 2º QDE

Procedimentos

30711010 - TALA ZIMMER

1

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

TALA ZIMMER

Interpretações de Exames

RX MAO OU QUIRODACTILO - Direito -
FRATURA FALANGE PROXIMAL DO 2º QUIRODÁCTILO.
Controle de Fratura.

MANOEL JOSE ABRIANOS MOREIRA

CRM: 10997

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

Crm: 5417

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Rafaella Dias Nagildo
Nº da Carteira: 10.63.5012
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 18/07/2010

Nº da Guia: 3759.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
03/09/2021	15:30:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Durante o jogo de voley a aluna virou o dedo fraturando o mesmo

Testemunha da ocorrência

Leticia - Prof ed

Telefone

(51) 8168-1117

Quem prestou primeiros socorros

Monitor

Data

24/08/2021

Local de atendimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - log

Avenida Dorival Candido Luz de
Oliveira

459 Centro

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Motivo do Retorno

Serão feitos novos exames no dia 08/09/2021

Ass.:

Marcio Cardoso
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí
Marcio Souza Cardoso

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP:94055-040-Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350

Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95

ca.gravatai@educadventista.org.br

gravatai@educadventista.org.br

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

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

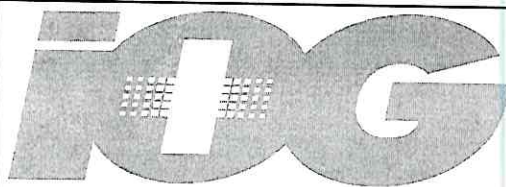
Lista de Atendimento P/Fatura

INSTITUTO DE ORTOPEdia GRAVATAI LTDA.
88.051.750/0001-33
AV. DORIVAL DE OLIVEIRA, 459
GRAVATAI - CENTRO / RS

Paciente: 215649 - RAFAELLA DIAS NAGILDO
Convenio: ADVENTISTA
Matricula: 5012
Fatura: 2966

Atendimento	Paciente	Convenio	Data Atendimento	Documento	SENHA	Medico Resp.	Total Laudos:
834292	RAFAELLA DIAS NAGILDO	ADVENTISTA	2021-09-08 - 16:41				6
Amb	Descrição						
40803120	(Ex) RX MAO OU QUIRODACTILO						
Total Geral Exames:							
30711010	(Pr) TALA ZIMMER						
Total Geral Procedimentos:							
0	(MA) ATADURA CREPON 04 CM	1	22	(0%)	R\$ 8,00	R\$ 8,00	
0	(MA) ATADURA CREPON 06 CM	1	0	(140) (0%)	R\$ 1,260	R\$ 1,26	
0	(MA) BENJOIN	1	0	(140) (0%)	R\$ 1,390	R\$ 1,39	
0	(MA) ESPARADRAPO	10	0	(140) (0%)	R\$ 0,014	R\$ 0,14	
0	(MA) TALA METALICA	2	0	(140) (0%)	R\$ 0,060	R\$ 0,12	
0	(TA) TX, SALA DE IMOBILIZACAO NAO GESSADA	1	0	(140) (0%)	R\$ 4,790	R\$ 4,79	
Total Geral:							
					R\$ 11,38		
					Total Mat/Med:	R\$ 7,70	
					Total Taxas:	R\$ 3,68	

Total: R\$ 51,28



INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI

Data Atendimento: 15/09/2021 / 17:07

Registro ID: 215649

Tipo Atendimento

1º ATENDIMENTO

DENIFER



835120

835120

Paciente: 215649 RAFAELLA DIAS NAGILDO ()

Data Nasc.: 18/07/2010 Idade: 11

RG:

CPF: 058.522.530-30

Sexo: F

Local:

Convenio: ADVENTISTA

Matricula: 5012

Validade: 18/11/2022

Medico: LUIZ ANICET

Local: MAO

Profissão: MENOR

Paciente:

RAFAELLA DIAS NAGILDO

Usuario:

DESIREE

HDA - História da doença atual / Exame físico:

EM TTO RETIRADA TALA

Exames Radiologico

Hipótese Diagnóstica:

FRAT FP 2º QDE

Procedimentos

10101012 - CONSULTA

1

Conduta:

CONSULTA

FISIO

Assinatura Paciente

Horário do retorno

Retorno Dia

Assinatura Medico
LUIZ ANICET

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Rafaella Dias Nagildo
Nº da Carteira: 10.63.5012
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 18/07/2010

Nº da Guia: 3759.004

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
03/09/2021	15:30:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto; aluno jogou objeto no chão)

Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Durante o jogo de voley a aluna virou o dedo fraturando o mesmo

Testemunha da ocorrência

Letícia - Prof ed

Telefone

(51) 8168-1117

Quem prestou primeiros socorros

Monitor

Data

24/08/2021

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Instituto de Ortopedia Gravataí
Serviços Hospitalares Ltda - Iog

Avenida Dorival Candido Luz de
Oliveira

459

Centro

(51) 3488-1178
(51)3488.2188

Motivo do Retorno

Foi solicitado retorno pelo médico no dia 15/09 para revisão.

Ass.:

Marcio Cardoso
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí
Marcio Souza Cardoso

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ
R. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP: 94055-040 - Gravataí/RS
Fone: (51) 3042-0350
Par CEED 29/04 - Par CEED 070/95
ca.gravatai@educadventista.org.br
gravatai@educadventista.org.br

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

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

Lista de Atendimento P/Fatura

INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI LTDA.
88.051.750/0001-33
AV. DORIVAL DE OLIVEIRA, 459
GRAVATAI - CENTRO / RS

Paciente: 215649 - RAFAELLA DIAS NAGILDO
Convenio: ADVENTISTA
Matricula: 5012
Fatura: 2966

Atendimento		Paciente	Convênio	Data Atendimento		Documento	SENHA	Total Laudos: 6
835120	RAFAELLA DIAS NAGILDO		ADVENTISTA	2021-09-15 - 17:07				Medico Resp.
Amb	Descrição			Qtd	Tipo Tab.	Part	Des Unit.	Medico Resp.
Total Geral Exames:								
10101012	(P) CONSULTA			1	20		(0%)	
Total Geral Procedimentos:							R\$ 80,00	
							R\$ 80,00	

Total: R\$ 80,00