



Rua General Arcy da Rocha Nóbrega, 421 - Caxias do Sul - RS
CNPJ:88945403001372 - Inscrição estadual:Isento - Fone:
(CNES 2223570)

CÍRCULO SAÚDE

Conta paciente

(999999)

Paciente:

Luiza Biscuby Bortoluzzi

Convênio:

Escola Adventista

Usuário/Matrícula:

Nº atend: 1.049.942

Nº IC: 1.700.072

Prontuário: 140816

Data entrada: 11/03/2025 17:52:03

Data saída: 11/03/2025 18:46:16

Motivo Alta: 12

Médico: Renata Goncalves Bainy

Tipo atend: 3 - Pronto socorro

Proc Princ: 10101039

Em Pronto Socorro

Espec/Clinica: 4 - Pediátrica

CID Princ: T14 Traum de regioa NE do corpo

Guia: Não informada

Validade

Origem:

Dt Conta: 11/03/2025

Dt inicial: 11/03/2025

Dt final: 11/03/2025

Refer: 31/03/25

Título:

Protocolo: 17273

Médicos não conveniados

Seq	Crn	Médico	Data	Hora	Proced.	Descrição	Função	Qt	VI Médico	Via	VI.total	C. Op.
1	34681	Renata Goncalves	11/03/202	17:53	10101039	Em Pronto Socorro	Clínico	1	110,00		110,00	0,00
Total de Médicos não conveniados									110,00			
Total da Estrutura									110,00			

Total geral R\$

110,00

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Luíza Biscuby Bortoluzzi

Nº da Carteira: 9.77.2556

Instituição: Escola Adventista de Caxias do Sul

Data de Nascimento: 25/05/2018

Nº da Guia: 25036



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/03/2025	17:31:00	Pátio	Aula de educação física

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

Descrição
A aluna estava na educação física e se chocou com outra aluna machucando o rosto e olho direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Marcelo Mendonça	(54) 98142-9877

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcelo Mendonça	11/03/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Emergências Odontológicas Ama - Ligar Para (41) 3240-2918 ou (41) 99895-0157	..	0	0	(41) 3240-2918 (41) 99895-0157

Observações
A aluna estava na educação física e se chocou com outra aluna machucando o rosto e olho direito, foi avisada a mãe e encaminhada ao Hospital Circulo.

Ass.: _____

Sidnei Lemes da Silva

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