

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isabelly Prieto Ricardo
Nº da Carteirinha: 8.48.5616
Instituição: Escola Adventista de Pelotas



Data de Nascimento: 24/03/2012

Nº da Guia: 17287

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/04/2024	12:06:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Bola bateu na mão esquerda	Mão Esquerda

Descrição

Na aula de educação física a bola bateu na mão e aluna esta sentindo muita dor e com o dedo inchado.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Diego Motta	51981059832

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rodenei Soares Moreira	26/04/2024

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Aluna foi atendida pelo professor

Ass.:

Rodenei Soares Moreira

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

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

() Urgência () Emergência () Não urgente

Convênio : PAT/PS - PART/AZONASUL - CC

CENTRO CLÍNICO
ANDRADE NEVES, 3006 - PELOTAS - RSAtendimento Nro: **214963** SAME: 4626 C.N.S.: CPF: 05764848067 RG: 91414016

Paciente ISABELLY PRIETO RICARDO

Endereço: PAULO THOLOZAN DIAS DA COSTA, 3428

Bairro: TRES VENDAS

Cidade: PELOTAS

Fone: 981212741/5199136026

Naturalidade: PELOTAS

Sexo: FEMININO

Nascimento 24/03/2012

Idade: 12

Convênio: PAT/PS - PART/A

Matricula:

Mãe: RAQUEL PRIETO RICARDO

Gula:

Responsável: ESCOLA ADVENTISTA

Executante CRM(2) - CENTRO CLINICO PILTCHER

Data: 26/04/2024

Hora: 12:30:08

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Tipo de Atendimento: CONSULTA PAT

Observação:

PA: 7 FC: 82 FR: 7 SAT: 88/56,5

REFUTAR A

TRABALHO EM MG

SUSPENSÃO HORÁRIA DE MONITORIA - 11:20

① SUGIRO DA MÃE FSP.
Pelo MATHILY / NOSTAssinatura Responsável: Isabelly Prieto RicardoMédico: Dr. Joemerson Osório RosadoCRM: 24995Hora: 12:30Triagem de Enfermagem

Apresenta sintomas respiratórios () Sim (X) Não

HAS () Sim (X) Não

DM () Sim (X) Não

Cardiopatia () Sim (X) Não

Alergias () Sim (X) Não

Outras Doenças:

Queixa Principal: Trauma no 4º quadrante esquerdo

#Medicações de uso contínuo:

Dr. Joemerson Osório Rosado
Médico
CRM-RS 24995



Piltcher

Hospital Geral Regional

Telefone: (53) 3026-2155 CNPJ 39.946.634/0001-77
Rua Andr es Neves, 3006 - Centro de Pelotas/RS - CEP 96020-080

Paciente: **Isabely Prieto Ricardo, 24/03/2012**

Dados do exame: **Tipo CR**

Data do exame: **26/04/2024 (aquisição)**

Acesse o resultado do seu exame no seguinte endereço:

<https://www.optixone.com.br/dist>

Na página, digite esta chave de acesso:

ec7 678 7fc

Ou então, escaneie este código QR com a câmera do celular:









Hospital Geral Regional Piltcher
Rua Andrade Neves, 3006 - Pelotas/RS
CEP 96020-080 - Fone/Fax: (53) 3026-2626

Isobilly

123 WT

Trinitamol -

50mg

Tomar 1mg

48h

Dr. Jomerson
Médico
CRM-RS 24935

Retornando à consulta traga essa receita

A 207

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços****Número / Série:** 25458 / NFS-e
Data Prestação Serviço: 26/04/2024**Emissão:** 06/05/2024 12:09:43
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
Nº RPS:**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** CENTRO CLINICO PILTCHER LTDA**CPF / CNPJ:** 39.946.634/0001-77**Regime:** Faturamento**Endereço:** Rua Rua Andrade Neves, nº 3006, Bairro Centro**Telefone:****Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** financeiro@ccpiltcher.com.br**Inscr. Municipal:** 1009931**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** CENTRO CLINICO PILTCHER**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE**CPF / CNPJ:** 15.116.763/0003-31**Endereço:** Rua Matias Jose Bins, nº 581, Bairro Tres Figueiras**Telefone:****Município:** PORTO ALEGRE (RS)**E-Mail:****Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA**Código Serviço:** 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** PELOTAS (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

consulta + rx PACIENTE ISABELLY PRIETO RICARDO

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 0,00**CSLL**
R\$ 0,00**PIS**
R\$ 0,00**IRRF**
R\$ 0,00**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES****Valor Total da Nota**
R\$ 250,00**Deduções Permitidas em Lei**
R\$ 0,00**Base de Cálculo**
R\$ 250,00**Alíquota**
2,00 %**ISS**
R\$ 5,00**Totais Retenções**
R\$ 0,00**Valor Líquido:****R\$ 250,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES****CARTÃO**

Emitido por Maira Guedes Piltcher Recuero

Esta nota substituiu a nota nº 25131 emitida em 26/04/2024 12:04:00, relativa a serviços prestados em 26/04/2024

A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/> no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

4CCE.2D7C.E4CB.1444.8A81.7F92.442D.913E



cielo

26/04/24 • 13:51

VIA CLIENTE

HOSPITAL GERAL REGION
CNPJ: 39.946.634/0001-77
PELOTAS RS

CREDITO A VISTA

R\$ 250,00

XXXXXXXXXX 2556

C: 258272

MASTERCARD

POS: 00515019