



Rua General Arcy da Rocha Nóbrega, 421 - Caxias do Sul - RS
CNPJ:88645403001372 - Inscrição estadual:Isento - Fone:
(CNES 2223570)

CÍRCULO SAÚDE

Conta paciente

(9999999)

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:	Nº atend:	892.694
Raphael Kubiak Cardoso	Escola Adventista		Nº IC:	1.446.463

Prontuário: 235336	Data entrada: 14/08/2024 16:53:55	Data saída: 14/08/2024 17:24:17	Motivo Alta: 12
	Médico: Roberta Lemos Porto França		Tipo atend: 3 - Pronto socorro
Proc Princ: 10101039	Em Pronto Socorro		Espec/Clinica: 4 Pedlática
CID Princ: S09 Outr traum da cabeça e os NE			
Gula: Não informada	Validade	Origem:	

Dt Conta: 14/08/2024	Dt inicial: 14/08/2024	Dt final: 14/08/2024	Refer: 31/08/24	Protocolo: 14519
	Título:			

Médicos não conveniados

Seq	Crn	Médico	Data	Hora	Proced.	Descrição	Função	Qt	VI Médico	Via	C. Op.
1	48602	Roberta Lemos Porto	14/08/202	16:56	10101039	Em Pronto Socorro	Pediatra	1	110,00		0,00
Total de Médicos não conveniados									110,00		0,00
Total da Estrutura									110,00		

Total geral R\$ 110,00

Paciente	Raphael Kubiak Cardoso		Prontuário	235336	Clinica		
Dt. Nasc.	13/01/2016	Idade	8a 7m 1d	Sexo	Masculino	Estado Civil	Solteiro
Naturalidade		Nacionalidade	Brasileiro	RG		CPF	19019330756
Cart. Nasc.							
Filiação	1 Fred Alexandre Cardoso da Silva 2 Jessica Somacal Kubiak						
Conjuge						Tipo de Atendimento	Pronto socorro
End. Res.	Rua General Arcy da Rocha Nóbrega , 421 Jardim América			Bairro	Jardim América	Motivo do Atendimento	Consulta Normal
Cidade	Caxias do Sul -			CEP	95.040-000	Fone	
Profissão				End. Prof.		Celular	961885556
Responsável	Jessica Somacal Kubiak						
Endereço	Rua General Arcy da Rocha Nóbrega, 21 Jardim América Caxias do Sul RS					Fone	
Data Entrada	14/08/2024 21:02:13					Sector	UUE - Consultórios
Acomodação	Setor sem acomodação					Quarto/Leito	UUE
Médico Resp.	Hospital do Círculo					CRM	1412
Observação						Tp. Atend / Clín	TISS
Convênio	Escola		Categoria	Semi Privativo			
Cod. Usuário			Empresa				
Observação			Gua				
Tipo Acomodação	Semi-privativo						
Plano							

Termo de Responsabilidade

Estou ciente que o presente atendimento poderá motivar a cobrança de valores posterior ao fechamento da conta hospitalar, decorrente de despesas hospitalares na hipótese de atendimento particular quanto pela não autorizadas do convênio, decorrentes: da prestação de serviços especializados (tais como: odontologia, anestesia, psicologia, psiquiatria, sangue e seus derivados); do pagamento de órteses, próteses e materiais especiais; de pernoite(s) e refeição(ões) de acompanhantes (exceto de pacientes menores de 18 anos, de pacientes idosos a partir dos 60 anos de idade, de pacientes gestantes e de pacientes portadores de deficiência); de telefonemas; do uso de medicamentos não padronizados; de materiais de uso pessoal (tais como: fraldas, sabonetes, cremes, e etc.); dos serviços particulares de lavanderia; dos serviços particulares de cuidadores; e, de eventuais serviços particulares estéticos, entre outros. A não quitação das despesas ou a solicitação de parcelamento implicará na cobrança de juros e taxas vigentes, na forma da lei.

Jéssica S. Kubiak
 Paciente
 CÍRCULO SAÚDE

Raphael Kubiak
 Ass. Nº do Paciente ou Responsável

Ass. do Médico/Usuário

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Raphael Kubiak Cardoso
Nº da Carteira: 9.77.2669
Instituição: Escola Adventista de Caxias do Sul

Data de Nascimento: 13/01/2016

Nº da Guia: 19926

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/08/2024	16:25:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Cabeça

Descrição

O aluno estava no intervalo brincando de corda, teve uma queda do mesmo nível, na qual tentou passar por baixo da corda, mas a corda bateu sobre a cabeça e o aluno caiu de costas batendo a cabeça na região da nuca.

Testemunha da ocorrência

Elenir Marcelo de Almeida Monteiro

Telefone

(54) 99908-8175

Quem prestou primeiros socorros

Elenir Marcelo de Almeida Monteiro

Data

14/08/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital do Círculo	General Arcy da Rocha Nobrega	421	Jardim América	(54) 2101-0000 (54) 98115-3698

Observações

O aluno foi atendido na escola pelo monitor e encaminhado para atendimento hospitalar.

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

Atend.:

Escola Adventista

[illegible]