

1 - Registro ANS 3 - Nº Guia Principal
4891

4 - Data da Autorização 5 - Senha
15/02/2022

Dados do Beneficiário
8 - Número da Carteira 9 - Validade da Carteira 10 - Nome
10251523 31/01/2020 Alanipa Mithue Perry

Dados do Solicitante
13 - Código na Operadora 14 - Nome do Contratado
89428718000197 Hospital de Caridade de Erechim

15 - Nome do Profissional Solicitante 16 - Conselho Profissional 17 - Número no Conselho 18 - UF 19 - Código CBO 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados
21 - Carter do Atendimento 22 - Data da Solicitação 23 - Indicação Clínica
2 LESÃO POR ESMAGAMENTO DE OUTRAS PARTES E DAS NÃO ESPECIFICADAS DO PUNH

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 26 - Descrição 27 - Qtda. Solic. 28 - Qtda. Aut.
1 2 3 4 5

Dados do Contratado Exorante
29 - Código na Operadora 30 - Nome do Contratado
89428718000197 Hospital de Caridade de Erechim

Dados do Atendimento
32 - Tipo de Atendimento 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
11 9 1

Dados da Exceção / Procedimentos e Exames Realizados
36 - Data 37 - Hora inicial a 38 - Hora final 39 - Tabela 40 - Código do Procedimento 41 - Descrição 42 - Qtda. 43 - Via 44 - Tec. 45 - Fator Red./Acresc. 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)
1 15/02/2022 17:28:34 17:28:34 00 10101039 Em Pronto Socorro - Consulta Médica 1 1 1,00 95,00
2 3 4 5

Identificação do(a) Profissional(ais) Exercent(e)s
48 - Seg. Rol. 49 - Gr. Prof. 50 - Código na Operadora/CPP 51 - Nome do Profissional 52 - Conselho Profissional 53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CBO
1 12 02449688021 Douglas Filipe Bianchi 6 49595 RS 225125

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$) 60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total Materiais (R\$) 62 - Total de OPME (R\$) 63 - Total Medicamentos (R\$) 64 - Total Gases Medicinais R\$ 65 - Total Geral (R\$)
95,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 95,00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado
Impresso em: 28/02/2022 17:12:47 Página 1 marlia WATE70106

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Atahualpa Mithyue Petry
Nº da Carteira: 10.25.1523
Instituição: Escola Adventista de Erechim



Data de Nascimento: 19/09/2016

Nº da Guia: 4891

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/02/2022	16:50:00	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu

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

Partes do corpo

4º Dedo Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno deve sua mão esquerda prensada entre a dobradiça da porta. * Ao passo da percepção do ocorrido, rapidamente imobilizamos a mão do aluno e colocamos gelo em cima do trauma aparente.

Testemunha da ocorrência

Matheus de Oliveira Araujo

Telefone

19981145331

Quem prestou primeiros socorros

Matheus de Oliveira Araujo

Data

15/02/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital de Caridade de Erechim	Avenida Comandante Kraemer	405	Centro	(54) 3520-8419

Observações

* Ao passo da percepção do ocorrido, rapidamente imobilizamos a mão do aluno e colocamos gelo em cima do trauma aparente. O aluno foi atendido pelo Diretor da unidade de Ensino. O mesmo encaminhou o aluno para atendimento hospitalar. A família do aluno foi informada da situação e se deslocou para o hospital.

Ass.:

Matheus de Oliveira Araujo

87.115.838/0067-35
ESCOLA ADVENTISTA DE ERECHIM
Rua Clementina Rossi, 169
Bairro Bela Vista
CEP: 99700-000
Erechim - RS

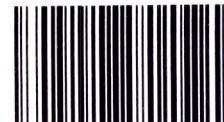
ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

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



Paciente Atahulpa Mithue Petry
Sexo M
Data Nasc. 19/09/2016 5 anos e
Endereço Rua Angelo Barbieri , 169 Bela Vista
Município Erechim - RS 99917-3463
Convênio AMA
Médico Pronto Socorro
Data Entrada 15/02/2022 17:25:05

Atendimento 1887512
RG/CPF 08016182151
Cartão SUS: 704809517426747
Bairro Bela Vista
Telefone 99697 3320
Matrícula 10251523
Prontuario 361445

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

O PACIENTE e/ou RESPONSÁVEL:

AUTORIZA o seu atendimento, com a realização de consulta, exames de diagnóstico e condutas necessárias conforme orientação médica, inclusive quanto à necessidade de internação hospitalar.

RESPONSABILIZA-SE em apresentar o cartão de identificação de plano de saúde no prazo estipulado pelo HOSPITAL. A não apresentação acarretará na total responsabilidade pelo pagamento integral das despesas hospitalares na modalidade Particular.

TEM CIÊNCIA de que seu convênio poderá não oferecer cobertura integral do valor do atendimento, podendo gerar com isso diferenças em caráter Particular para honorários médicos, exames de diagnóstico, materiais, medicamentos e outros.

RESPONSABILIZA-SE, sempre que não houver cobertura de convênio/plano de saúde, pelo pagamento em caráter Particular, de todas as despesas hospitalares, tais como honorários médicos, exames de diagnóstico, medicamentos, materiais e outros.

TEM CIÊNCIA de que o HOSPITAL não se responsabiliza pela guarda ou falta de dinheiro, cartões, documentos, telefone celular, joias e demais objetos pessoais do paciente ou acompanhantes nas dependências da instituição.

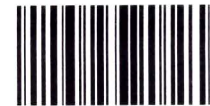
AUTORIZA o HOSPITAL a emitir Nota Fiscal e Boleto de Cobrança, caso o atendimento Particular não seja quitado em até 48 horas do seu término.

TEM CIÊNCIA de que a inadimplência de pagamentos acarretará em aplicação de multa de 2% (dois por cento), juros mensais de 1% (um por cento) e atualização monetária, sobre o valor do atendimento, além dos procedimentos necessários para a efetivação da cobrança dos serviços.

Em observância à Lei 8.069/90 (Estatuto da Criança e do Adolescente), ao menor de 18 anos é obrigatório o acompanhamento de um responsável legal (pais ou tutores).

Erechim, 15/02/2022 17:28:48


Assinatura do Atendente
Assinatura do Paciente ou Responsável



Paciente	Atahulpa Mithue Petry	Atendimento	1887512
Sexo	M	RG/CPF	08016182151
Data Nasc.	19/09/2016 5 anos e	Cartão SUS:	704809517426747
Endereço	Rua Angelo Barbieri , 169 Bela Vista	Bairro	Bela Vista
Município	Erechim - RS 99917-3463	Telefone	99697 3320
Convênio	AMA	Matrícula	10251523
Médico	Douglas Filipe Bianchi	Prontuario	361445
Data Entrada	15/02/2022 17:25:05		

15/02/2022 18:41:56	Médico	Douglas Filipe Bianchi	Pronto-Socorro	CRM 49595
---------------------	--------	------------------------	----------------	-----------

Evolução Médica - Pronto Socorro

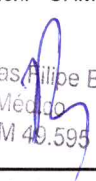
QP: dor mãoSubjetivo: dor apos esmagaduraObjetivo:BEG, LOC, mucosas hidratadas e coradas, anictérico, acianótico, afebril, eupneico em AA.
sem dor, sem crepitaçãoImpressão:

lesao contusa

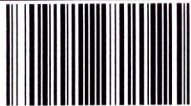
Conduta:

sintomaticos

Douglas Filipe Bianchi - CRM 49595


Dr. Douglas Filipe Bianchi
Médico
CRM 49.595

Nome Médico/Carimbo

 Hospital de Caridade Erechim	Av Comandante Kraemer,405 - ERECHIM - RS CNPJ:89428718000197 - Inscr.Est.:039/9000348 - Fone:3520 8400 (ANS 2249472) (CNES 2249472)		CONTA PACIENTE 89428718000197 Nº Atend: 1.887.512 Nº I.C.: 2.519.969
Paciente: Atahulpa Mithue Petry	Convênio: Escola Adventista (AMA)	Usuário/Matrícula 10251523	

Prontuário: 361445	Data Entrada: 15/02/2022 17:25:05	Data Saída: 15/02/2022 18:49:13	Motivo Alta: 12 ALTA MELHORADO
Médico: Douglas Filipe Bianchi			
Guia: 4891			

Movimentação					
Seq.	Data Entrada	Data Saída	Setor	Unidade	Acomodação
1	15/02/2022 17:28:34	15/02/2022 18:49:13	Pronto-Socorro	304/	Setor sem acomodacao

Honorários Médicos não Cooperados								
Seq.	Data	CRM	Médico	Funcao	Proced	Descrição	Qtde	Valor
1	15/02/2022	49595	Douglas Filipe Bianchi	Clínico	1010103-9	Em Pronto Socorro -	1	95,00
Total de Honorários Médicos não Cooperados								95,00
Total geral								95,00