

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre

COLEGIO ADVENTISTA

Jose Loureiro da Silva, 1561 - Gravataí - RS
 CNPJ: 92815000000834 - Inscr. Est.: - Fone: 30431515

Período de 11/11/2024 00:00:01 até 12/11/2024 23:59:59

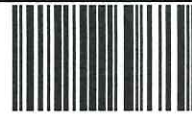
PROTOCOLO : 20204879 ANDREY
 Seq. Protocolo : (1403001)
 Tipo Protocolo: Internados
 Documento convênio : 0112024
 Nota Fiscal :

Atend. Paciente	Nº Guia	Matricula	Refer.	Data Início	Data Final	Título	Proced.	Serviços	Diárias	Materiais	Medicam.	Total		
Senha	Autorizador			Data Início	Data Fin									
20204879 ANDREY HENRIQUE SOARES TEIXEIRA	20204879	8758354	30/11/24	11/1/24	19:05	12/11/24	10:15	6917487	1.937,61	1.022,18	790,00	4.650,37	573,39	8.973,55

Título	Nota Fiscal	NFe	Data vencido	Data liquid.	Valor líquido	Valor impostos	Valor título	Saldo título			
6917487			05/01/2025		0,00	0,00	8.973,55	8.973,55			
Total do Protocolo					1/1	1.937,61	1.022,18	790,00	4.650,37	573,39	8.973,55
Total de Títulos					1	8.973,55	8.973,55	8.973,55			

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de

Jose Loureiro da Silva,1561 - Gravataí - RS
 CNPJ:9281500000834 - Inscr.Est.: - Fone:30431515
 (CNES 2232049)



**CONTA
 PACIENTE**

Paciente: **ANDREY HENRIQUE SOARES TEIXEIRA** Convênio: **COLEGIO ADVENTIST** Usuário/Matrícula: **8758354**

Categoria: **GERAL - ISCMPA**

Nº Atend: **20.204.879**
 Nº I.C.: **22.425.865**
 Protocolo:

Prontuário: 737525 Data Entrada: 11/11/2024 19:05:21 Data Saída: 12/11/2024 10:15:50
 Médico: Dr. VITOR BERNARDES PEDROZO (CRM 42579) Tipo Atend.: 1 - Internado
 Proc. Princ.: 30724236 Osteotomias Ao Nível Do Colo Ou Região Trocanteriana (Sugioka, Espec/Clinica: 2 Cirúrgica
 CID Princ.: M93.0 Luxacao da epifise super do femur
 Agrup setor: Hospital Dom João Becker
 Guia: 20204879 Senha: 22854.001 Val. Carteira: 31/12/2024

Dt.Conta: 11/11/24 20:00 Dt.Inicial: 11/11/24 19:05 Dt.Final: 12/11/24 10:15 Refer: 31/12/24

Diárias									
Seq.	Cód. Conv.	Cód	Descrição Comercial	U.M	Data	Qty	VI. Unit.	VI. Total	
HDJB-U.I.2º andar PRT/CNV (CC12046) -									
1	169117	169117	DIARIA COMPACTA DE SEMI-PRIVATIVO PEDIATRICA		11/11/2024	1	790,00	790,00	
Total de Diárias						1		790,00	

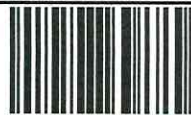
Serviços									
Seq.	Cód. Sist.	Cód	Descrição Comercial	U.M	Data	Qty	VI. Unit.	VI. Total	
HDJB-Centro Cirúrgico (CC12017) -									
1	180	1970	ALUGUEL / TAXA DE SERRA DE AR COMPRIMIDO,		11/11/2024	1	11,21	11,21	
2	123	1538	ALUGUEL/TAXA DE BISTURI ELÉTRICO MONOPOLAR,		11/11/2024	1	15,72	15,72	
3	251	187397	TAXA COMPACTA DE SALA CENTRO CIRURGICO		11/11/2024	1	790,00	790,00	
4	129	1600	TAXA DE CARRO ANESTÉSICO, POR HORA		11/11/2024	1	26,96	26,96	
5	170	82058	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE		11/11/2024	1	2,96	2,96	
6	218	469	TAXA DE SALA INSTRUMENTADORA (POR HORA)		11/11/2024	1	5,27	5,27	
HDJB-Sala de Recuperação Centro Cirúrgico (CC12017) -									
1	205	310	TAXA DE SALA DE RECUPERACAO ANEST GERAL		11/11/2024	1	115,66	115,66	
Total de Serviços						7		967,78	

Gasoterapia									
Seq.	Cód. Sist.	Cód	Descrição Comercial	U.M	Data	Qty	VI. Unit.	VI. Total	
HDJB-Centro Cirúrgico (CC12017) -									
1	12	2089	OXIGÊNIO, POR MINUTO		11/11/2024	15	1,53	22,95	
2	14	795	TAXA DE GASOTERAPIA OXIGENIO SALA DE		11/11/2024	1	31,45	31,45	
Total de Gasoterapia						16		54,40	

Materiais									
Seq.	Cód. Sist.	Código	Desc. Comercial	Data	U.M	Qty	VI. Unit.	VI. Total	
HDJB-Centro Cirúrgico (CC12017) -									
1	174312	260965	AGULHA DESCARTAVEL COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	11/11/2024	un	1	18,80	18,80	
2	55016	770041	AGULHA DESCARTAVEL 18GX1 1/2 1,20X40MM BD	11/11/2024	un	2	2,23	4,45	
3	65805	770029	AGULHA HIPODERMICA DE SEGURANCA BD ECLIPSE	11/11/2024	un	2	2,23	4,45	
4	55049	767370	AGULHA RAQUIANESTESIA SPINOCAN DESC 25GX3 1/2 0,	11/11/2024	un	1	262,58	262,58	
5	55052	767368	AGULHA RAQUIANESTESIA SPINOCAN DESC 27GX3 1/2 0,	11/11/2024	un	1	302,43	302,43	
6	173633	162112	ATADURA DE CREPOM ESTERIL 20CMX1,8M TIPO CYSNE RG	11/11/2024	un	1	52,66	52,66	
7	130630	313151	ATADURA DE CREPOM 20CMX1,80M NEVE PREMIUM	11/11/2024	un	3	32,32	96,96	
8	130641	130573	ATADURA ORTOPEDICA 20CMX1,8M REF 79102-00023-00 NEVE	11/11/2024	un	4	17,57	70,28	
9	111914	313221	COMPRESSA CAMPO ESTERIL COM FIO RADIOPACO 25X28CM	11/11/2024	pct	2	246,75	493,50	
10	111915	313186	COMPRESSA GAZE HIDROFILA ESTERIL SEM FIO	11/11/2024	pct	8	3,69	29,48	
11	205467	84865	ELETRODO DESC TAM ADULTO MEDI TRACE KENDALL MOD	11/11/2024	un	5	12,50	62,48	
12	162389	120911	EQUIPO INFUSAO MACROGOTAS COM ENTRADA DE AR E	11/11/2024	un	1	193,00	193,00	
13	60072	60609	EXTENSAO PLASTICA ESTERIL 3M PVC CC 5,6MMX3,0M ZAMMI	11/11/2024	un	1	108,36	108,36	
14	194381	275897	FILTRO HMEF 48H ADULTO COM TRAQUEIA HMEF III BECARE	11/11/2024	un	1	409,50	409,50	

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de

Jose Loureiro da Silva, 1561 - Gravataí - RS
 CNPJ: 9281500000834 - Inscr. Est.: - Fone: 30431515
 (CNES 2232049)



CONTA PACIENTE

Paciente: **ANDREY HENRIQUE SOARES TEIXEIRA**

Convênio: **COLEGIO ADVENTIST** Usuário/Matrícula: **8758354**

Categoria: **GERAL - ISCMPA**

Nº Atend.: **20.204.879**
 Nº I.C.: **22.425.865**
 Protocolo:

Prontuário: 737525 Data Entrada: 11/11/2024 19:05:21 Data Saída: 12/11/2024 10:15:50

Médico: Dr. VITOR BERNARDES PEDROZO (CRM 42579)

Tipo Atend.: 1 - Internado

Proc. Princ.: 30724236 Osteotomias Ao Nível Do Colo Ou Região Trocanteriana (Sugioka,

Espec/Clínica: 2 Cirúrgica

CID Princ.: M93.0 Luxacao da epifise super do femur

Guia: **20204879**

Senha:

Val. Carteira: 31/12/2024

Dt.Conta: 11/11/24 20:00 Dt.Inicial: 11/11/24 19:05 Dt.Final: 12/11/24 10:15 Refer: 31/12/24

Materiais

Seq.	Cód. Sist.	Código	Desc. Comercial	Data	U.M	Qty	Vi. Unit.	Vi. Total	
15	60092	49056	LAMINA DE BISTURI ESTERIL Nº23 FEATHER	11/11/2024	un	1	5,65	5,65	
16	55990	5195049	LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PO TAMANHO 7,5	11/11/2024	un	2	4,57	9,14	
17	55992	5195050	LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PO TAMANHO 8,0	11/11/2024	un	2	4,57	9,14	
18	60132	140828	MASCARA LARINGEA ANGULADA PERMANENTE AMBU 3,0	11/11/2024	un	1	43,12	43,12	
19	55487	31157	PELICULA ADESIVA INCISIONAL ESTERIL 45CMX55CM OPSITE	11/11/2024	un	1	585,76	585,76	
20	55088	15796	SERINGA DESCARTAVEL LUER LOCK 10ML BD PLASTIPAK	11/11/2024	un	2	4,57	9,14	
21	55101	15791	SERINGA DESCARTAVEL LUER LOCK 3ML BD PLASTIPAK REF	11/11/2024	un	3	2,80	8,41	
22	55104	15793	SERINGA DESCARTAVEL LUER LOCK 5ML BD PLASTIPAK REF	11/11/2024	un	1	3,39	3,39	
23	55093	15797	SERINGA DESCARTAVEL LUER SLIP 20ML PLASTIPAK REF	11/11/2024	un	2	13,45	26,90	
HDJB-U.I.2º andar PRT/CNV (CC12046) -									
1	55016	770041	AGULHA DESCARTAVEL 18GX1 1/2 1,20X40MM BD	11/11/2024	un	2	2,23	4,45	
2	55088	15796	SERINGA DESCARTAVEL LUER LOCK 10ML BD PLASTIPAK	11/11/2024	un	2	4,57	9,14	
3	111915	313186	COMPRESSA GAZE HIDROFILO ESTERIL SEM FIO	12/11/2024	pct	5	3,69	18,43	
4	162389	120911	EQUIPO INFUSAO MACROGOTAS COM ENTRADA DE AR E	12/11/2024	un	1	193,00	193,00	
Total de Materiais						58		3.034,60	

Suturas

Seq.	Cód. Sist.	Código	Desc. Comercial	Desc. Genérica	Data	U.M	Qty	Vi. Unit.	Vi.
HDJB-Centro Cirúrgico (CC12017) -									
1	58617	69338	NYLON 2 COM AGULHA	NYLON 2 COM AGULHA	11/11/2024	un	1	33,08	33,08
2	58872	3950117	VICRYL 2 COM AGULHA	VICRYL 2 COM AGULHA	11/11/2024	un	1	39,49	39,49
Total de Suturas							2		72,57

Órtese e Prótese

Seq.	Cód. Sist.	Código	Desc. Comercial	Desc. Genérico	Data	U.M	Qty	Vi. Unit.	Vi.
HDJB-Centro Cirúrgico (CC12017) -									
1	189092	189092	FIO DE KIRSCHNER LISO 2, 00MMX300MM 40013420307 IOL SMT	FIO DE KIRSCHNER	11/11/2024	un	1	25,20	25,20
2	223195	223195	PARAFUSO CANULADO ACO 7X3,5MM ROSCA 16 40177160357 IOL GF IMPLANTES		11/11/2024	un	1	690,00	690,00
3	223193	223193	PARAFUSO CANULADO ACO 7X40MM ROSCA 16 40177160403 IOL GF IMPLANTES		11/11/2024	un	1	690,00	690,00
4	223202	223202	PARAFUSO CANULADO ROSCA 16 7.0X36MM 40177160306 IOL GF IMPLANTES		11/11/2024	un	1	138,00	138,00
Total de Órtese e Prótese							4		1.543,20

Medicamentos

Seq.	Cód. Sist.	Código	Desc. Comercial	Desc. Genérica	Data	U.M	Qty	Vi. Unit.	Vi. Total
HDJB-Centro Cirúrgico (CC12017) -									
1	55777	90425618	AGUA PARA INJECAO 10ML FARMACE	AGUA PARA	11/11/2024	Amp	1	0,67	0,67
2	162335	90425847	CeFAZolina PO LIOFILO	CeFAZolina PO	11/11/2024	FA	2	16,43	32,87

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de

Jose Loureiro da Silva,1561 - Gravataí - RS
 CNPJ:92815000000834 - Inscr.Est.: - Fone:30431515
 (CNES 2232049)



CONTA PACIENTE

Paciente:
ANDREY HENRIQUE SOARES TEIXEIRA

Convênio:
COLEGIO ADVENTIST

Usuário/Matrícula
8758354

Categoria:
GERAL - ISCMPA

Nº Atend: **20.204.879**
 Nº I.C.: **22.425.865**
 Protocolo:

Prontuário: 737525 Data Entrada: 11/11/2024 19:05:21 Data Saída: 12/11/2024 10:15:50

Médico: Dr. VITOR BERNARDES PEDROZO (CRM 42579)

Tipo Atend.: 1 - Internado

Proc. Princ.: 30724236 Osteotomias Ao Nível Do Colo Ou Região Trocanteriana (Sugioka,

Espec/Clinica: 2 Cirúrgica

CID Princ.: M93.0 Luxacao da epifise super do femur

Guia: **20204879**

Senha:

Val. Carteira: 31/12/2024

Dt.Conta: 11/11/24 20:00 Dt.Inicial: 11/11/24 19:05 Dt.Final: 12/11/24 10:15 Refer: 31/12/24

Medicamentos

Seq.	Cód. Sist.	Código	Desc. Comercial	Desc. Genérica	Data	U.M	Qtd	VI. Unit.	VI. Total
			INJETAVEL 1G GENERICO INSTITUTO BIOQUIMICO						
3	166525	90414080	CETROLAC SOLUCAO INJETAVEL 30MG/ML 1ML UNIAO QUIMICA	CETOROLACO	11/11/2024	amp	1	10,91	10,91
4	52504	90123115	CLORETO DE SODIO SOLUCAO INJETAVEL 0,9% 100ML FRASCO (ECOFLAC) BBRAUN	CLORETO DE SODIO	11/11/2024	Fr	1	9,28	9,28
5	52503	90123085	CLORETO DE SODIO SOLUCAO INJETAVEL 0,9% 1000ML FRASCO (ECOFLAC) BBRAUN	CLORETO DE SODIO	11/11/2024	Fr	1	13,06	13,06
6	55288	90137485	DIPIRONA SOLUCAO INJETAVEL 500MG/ML 2ML GENERICO TEUTO	DipIRONA SOLUCAO	11/11/2024	amp	1	3,54	3,54
7	175753	90302303	DORMIRE SOLUCAO INJETAVEL 5MG/ML 3ML CRISTALIA @	MIDAZOLAM	11/11/2024	amp	1	19,51	19,51
8	54005	90376153	NAUSEDRON SOLUCAO INJETAVEL 2MG/ML 2ML CRISTALIA	ONDANSETRONA	11/11/2024	amp	1	36,19	36,19
HDJB-U.I.2º andar PRT/CNV (CC12046) -									
1	55777	90425618	AGUA PARA INJECAO 10ML FARMACE	AGUA PARA	11/11/2024	Amp	1	0,67	0,67
2	52602	90206690	ARTRINID IV PO LIOFILO INJETAVEL INTRAVENOSO 100MG UNIAO QUIMICA	CETOPROFENO PO	11/11/2024	FA	1	15,25	15,25
3	55817	90072294	CLORETO DE SODIO SOLUCAO INJETAVEL 0,9% 10ML FARMACE	CLORETO DE SODIO	11/11/2024	Amp	1	1,16	1,16
4	52504	90123115	CLORETO DE SODIO SOLUCAO INJETAVEL 0,9% 100ML FRASCO (ECOFLAC) BBRAUN	CLORETO DE SODIO	11/11/2024	Fr	1	9,28	9,28
5	55288	90137485	DIPIRONA SOLUCAO INJETAVEL 500MG/ML 2ML GENERICO TEUTO	DipIRONA SOLUCAO	11/11/2024	amp	1	3,54	3,54
6	99195	90447727	PARACETAMOL COMPRIMIDO REVESTIDO 750MG GENERICO EMS	PARACETAMOL	11/11/2024	cp	1	1,05	1,05
Total de Medicamentos							15		156,98

Medicamentos Anestésicos

Seq.	Cód. Sist.	Código	Desc. Comercial	Desc. Genérica	Data	U.M	Qtd	VI. Unit.	VI.
HDJB-Centro Cirúrgico (CC12017) -									
1	52284	90376552	FENTANEST SOLUCAO INJETAVEL 0, 05MG/ML 10ML CRISTALIA @	FentaNILA CITRATO	11/11/2024	FA	1	21,91	21,91
2	111153	90376560	FENTANEST SOLUCAO INJETAVEL 0, 05MG/ML 2ML CRISTALIA @	FentaNILA CITRATO	11/11/2024	amp	1	7,72	7,72
3	52244	90335155	KETAMIN NP SOLUCAO INJETAVEL 50MG/ML 2ML CRISTALIA @	CETAMINAS(+)	11/11/2024	amp	1	20,44	20,44
4	56467	90302737	PROPOVAN EMULSAO INJETAVEL 10MG/ML (1%) 20ML CRISTALIA @	PROPOFOL	11/11/2024	amp	1	63,23	63,23
5	215672	90103017	SEVOFLURANO SOLUCAO INALATORIA 1ML/ML 100ML GENERICO INSTITUTO BIOQUIMICO @	SEVOFLURANO	11/11/2024	ml	40	7,09	283,73

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia deJose Loureiro da Silva, 1561 - Gravataí - RS
CNPJ: 9281500000834 - Inscr. Est.: - Fone: 30431515
(CNES 2232049)**CONTA
PACIENTE**Paciente:
ANDREY HENRIQUE SOARES TEIXEIRAConvênio:
COLEGIO ADVENTISTUsuário/Matrícula:
8758354Categoria:
GERAL - ISCMPANº Atend: **20.204.879**
Nº I.C.: **22.425.865**
Protocolo:

Prontuário: 737525 Data Entrada: 11/11/2024 19:05:21 Data Saída: 12/11/2024 10:15:50

Médico: Dr. VITOR BERNARDES PEDROZO (CRM 42579)

Tipo Atend.: 1 - Internado

Proc. Princ.: 30724236 Osteotomias Ao Nível Do Colo Ou Região Trocanteriana (Sugioka,

Espec/Clínica: 2 Cirúrgica

CID Princ.: M93.0 Luxacao da epifise super do femur

Guia: 20204879

Senha:

Val. Carteira: 31/12/2024

Dt.Conta: 11/11/24 20:00 Dt.Inicial: 11/11/24 19:05 Dt.Final: 12/11/24 10:15 Refer: 31/12/24

Medicamentos Anestésicos

Seq.	Cód. Sist.	Código	Desc. Comercial	Desc. Genérica	Data	U.M	Qtd	VI. Unit.	VI.
6	165177	90257537	XYLESTESIN 2% SEM VASOCONSTRICTOR SOLUCAO INJETAVEL 20MG/ML (2%) 20ML CRISTALIA	LIDOCAINA	11/11/2024	FA	1	19,38	19,38
Total de Medicamentos Anestésicos							45		416,41

Honorários Médicos 2

Seq.	Profiss	Médico	Proced.	Descrição	Função	Data	Qtde	VI Médico
HDJB-Centro Cirúrgico (CC12017) -								
1	41435	JOAO PEDRO FARINA	3073202.6	Enxerto ósseo	Primeiro	11/11/2024	1,00	103,34
2	42579	VITOR BERNARDES	3073202.6	Enxerto ósseo	Cirurgião	11/11/2024	1,00	344,47
3	42579	VITOR BERNARDES	3072413.9	Epifisiodesse com abaixamento do	Cirurgião	11/11/2024	1,00	304,35
4	41435	JOAO PEDRO FARINA	3072413.9	Epifisiodesse com abaixamento do	Primeiro	11/11/2024	1,00	91,31
5	42579	VITOR BERNARDES	3072423.6	Osteotomias ao nível do colo ou	Cirurgião	11/11/2024	1,00	776,82
6	41435	JOAO PEDRO FARINA	3072423.6	Osteotomias ao nível do colo ou	Primeiro	11/11/2024	1,00	233,05
Total de Honorários Médicos 2							6,00	1.853,34

Exames de Imagem

Seq.	Cód. Sist.	Cód	Descrição Comercial	U.M	Data	Qtd	VI. Unit.	VI. Total
HDJB-Radiologia (CC12036) -								
1	1092	40804038	RX - Articulação coxofemoral (quadril)		11/11/2024	1	43,16	43,16
2	1090	40804011	RX - Bacia		11/11/2024	1	41,11	41,11
Total de Exames de Imagem						2		84,27

Total GeralValor
R\$ 8.973,55



Prontuário	2129897	Atendimento	20204730
Nome	ANDREY HENRIQUE SOARES TEIXEIRA	Identidade	5137744677
CPF	05663464000	Sexo	Masculino
Data Nascto	08/12/2010	Telefone	996693826
Idade	13 anos	Bairro	CAPAO DA PORTEIRA
Endereço	Beco dos Botinhas 95	CPF	00704736098
Responsável	MARILAINÉ SOARES TEIXEIRA	Clínica	Cirúrgica
Endereço	Beco dos Botinhas,95,CAPAO DA	Apto/Leito	Sala -
Internação	11/11/2024 17:39:	Cod Usuário	
Convênio	COLEGIO ADVENTISTA	Guia	
Categoria	GERAL - ISCMPA		
Nome Mãe	MARILAINÉ SOARS TEIXEIRA		
Médico	VITOR BERNARDES PEDROZO		
Proc. Princ.	Osteotomias Ao Nível Do Colo Ou	Região Trocarteriana (Sugioka, Martin,	
Funcionário	F10072262	Usuário Inter.	ELISANGELA DOS
Obs. Atendim.			
Observações			
Saída paciente	Data saída: / /	Hora	
	saída: h min		

Cart. SUS	
Est. Civil	Solteiro
CEP	94.770-000
Cidade	Capão da Porteira
Telefone	996693821
Hora	17:39:37
Dt. Validade	
Senha	
CRM	42579
CID Princ.	
CID Secun.	
Data inter.	11/11/24
Classificação	48-Eletivo

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

Autorizo este hospital a realizar tratamento clínico ou cirúrgico do paciente acima identificado, bem como realizar as investigações técnicas que forem julgadas necessárias para um perfeito diagnóstico.

Outrossim, responsabilizo-me pelo ressarcimento de qualquer despesa que venha a ser realizada durante a sua internação, que esteja fora do alcance das normas legais vigentes do convênio.

De acordo com a Resolução nº 283/91 do Extinto INAMPS, cujo texto foi reproduzido, entre outras, pela Portaria MS nº 113, é proibida qualquer espécie de remuneração pelo pelos serviços prestados pelo SUS.

Comprometo-me, ainda, promover a desocupação das dependências do Hospital após o receber a autorização de alta pelo médico assistente.

Declaro que estou ciente que o hospital não se responsabiliza por jóias, dinheiro, próteses ou qualquer objeto de pacientes internados, bem como pela fuga ou evasão dos mesmos sem alta.

"No caso de utilização de órtese, prótese e materiais especiais (OPMES) tenho ciência que receberei as etiquetas de rastreabilidade para controle de uso. Caso eu não receba durante a internação, poderei procurar a administração do hospital e solicitar a entrega".

"Desaconselhamos o uso de celulares nas dependências do hospital, o uso ocasiona interferência nos equipamentos médico-hospitalares".

Gravataí, 11 de 11 de 2024.

Internação
Hosp. Dom João Becker

Marilaine Soares Teixeira

Responsável Paciente
MARILAINÉ SOARES TEIXEIRA
CPF: 00704736098 / RG:

UJB CCBR

Entrada Data: 11/11/2024
Hosp: BLOCO 9110
Funcionário: PEDROZO
Saída: 11/11/2024
Hora: 17:39
Funcionário:

ANDREY HENRIQUE SOARES TEIXEIRA
05663464000

Paciente	12111724
DATA	11/11/24
HORA	17:39
	207

André Machado Vianna
COREN-RS-477064-ENF

RES: ANDREY HENRIQUE SOARES TEIXEIRA - MATRICULA 8.75.8354

De assistenciamedica@clinicaadventista.org.br <assistenciamedica@clinicaadventista.org.br>

Data Ter, 12/11/2024 15:22

Para Maria Adriana Clezar Costa <maria.acosta@santacasa.org.br>; portoalegre@clinicaadventista.org.br
<portoalegre@clinicaadventista.org.br>

Prezados, boa tarde!

A guia de autorização para o procedimento abrange todo o período necessário de permanência do paciente no hospital.

Estou à disposição!

Atenciosamente,

Talytha Carvalho

Analista de Informação em Saúde

(41) 3240-2915

(41) 3240-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br



Clínica Adventista
de Curitiba



Clínica Adventista
de Porto Alegre

De: Maria Adriana Clezar Costa <maria.acosta@santacasa.org.br>

Enviada em: terça-feira, 12 de novembro de 2024 14:44

Para: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br; portoalegre@clinicaadventista.org.br

Assunto: ANDREY HENRIQUE SOARES TEIXEIRA - MATRICULA 8.75.8354

Boa Tarde,

Recebemos o paciente acima no dia 11/11, com guia autorizada de número: 22854.001, para procedimentos cirurgicos com o traumato dr. vitor pedrozo, paciente ficou no leito 207 e teve alta hoje (12/11 às 10:15hs.)

Na guia não tem campo com discriminação de diárias, como devo proceder para solicitar 1 diária ?

No aguardo.

Maria Adriana Clezar Costa

Gestão de Clientes

Hospital Dom João Becker

Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre

(51) 3213.7705

www.santacasa.org.br

Antes de imprimir, pense no meio ambiente.

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Andrey Henrique Soares Teixeira
Nº da Carteira: 8.75.8354
Instituição: Colégio Adventista de Viamão

Data de Nascimento: 08/12/2010

Nº da Guia: 22854.001



207

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
07/11/2024	12:38:21	Escada	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Coxa Esquerda

Descrição

O aluno caiu na escada porque alguém esbarrou nele. No momento da queda, não havia sentido dor e não achou necessário chamar o monitor.

Testemunha da ocorrência

Não Houve Relato.

Telefone

(00) 00000-0000

Quem prestou primeiros socorros

o Aluno Não Comunicou Ninguém

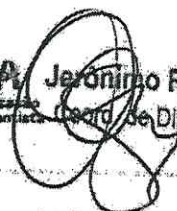
Data

05/11/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Dom Joao Becker Gravataí	Av. José Loureiro da Silva	1561	Centro	(51) 3213-7585

Motivo do Retorno

Autorizado procedimento cirúrgico, segue os códigos: 30732026+30724139+30724236 OPME: CANULA DE MICRODEBRITAÇÃO RB 2.4/4.5 F - REF. 892110000 - RAZERK Fornecedor: GF Medical - RS / Quantidade 1/ PARAFUSO CANULA AÇO 7X100MM ROSCA 16 - REF. 40177161000 - IOL Fornecedor: GF Medical - RS / Quantidade: 3/ PARAFUSO CORTICAL AÇO 4.5MM P 1.75X14MM - REF. 40104500140 - IOL 1.75X14MM - REF. 40104500140 - IOL Fornecedor: GF Medical - RS / Quantidade 2


Ass.: Jerônimo Ribeiro
Educação Adventista - Coord. de Disciplina

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Andrey Henrique Soares Teixeira
Nº da Carteira: 8.75.8354
Instituição: Colégio Adventista de Viamão



Data de Nascimento: 08/12/2010

Nº da Guia: 22854.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
07/11/2024	09:51:38	Escada	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Coxa Esquerda

Descrição
O aluno caiu na escada porque alguém esbarrou nele. No momento da queda, não havia sentido dor e não achou necessário chamar o monitor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Não Houve Relato.	(00) 0000-0000

Quem prestou primeiros socorros	Data
o Aluno Não Comunicou Ninguém	05/11/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Dom Joao Becker Gravataí	Av. José Loureiro da Silva	1561	Centro	(51) 3213-7585

Motivo do Retorno
Autorização procedimento cirúrgico , segue os códigos e OPME: 30732026 + 30724139 + 307224236 OPME: CANULA DE MICRODEBRIDAÇÃO RB 2.4/4.5 F - REF. 892110000 -RAZERK Fornecedor: GF Medical -RS PARAFUSO CANULADO AÇO 7x100MMROSCASCA 16 - RF. 40104500140 - IÓL Fornecedor: GF Medical - RS

Ass.:

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

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

11111
1965

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2-Nº _____

3 - Data da Autorização		4 - Seria		5 - Data Validade de Seria		6 - Data de Emissão da Guia	
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira 8.75.8354				8 - Plano		9 - Validade da Carteira	
10 - Nome Andrey Henrique Soares Teixeira						11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	
Dados do Contrato Solicitante							
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF				13 - Nome do Contratado			
15 - Nome do Profissional Solicitante							
16 - Conselho Profissional e Especialidade Vitor Pedrozo Médico Ortopedista e Traumatologista CREMERS 42579 RQE 38652 TEOT 1708						14 - Código CNES	
17 - Número no Conselho						18 - UF	
19 - Código CBO/S							
Dados do Contratado Solicitado / Dados de Internação							
20 - Código na Operadora / CNPJ				21 - Nome do Prestador			
22 - Caráter da Internação <input checked="" type="checkbox"/> E - Eletiva <input type="checkbox"/> U - Urgência/Emergência		23 - Tipo de Internação <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Clínica <input type="checkbox"/> 2 - Cirúrgica <input type="checkbox"/> 3 - Obstétrica <input type="checkbox"/> 4 - Pediátrica <input type="checkbox"/> 5 - Psiquiátrica					
24 - Regime de Internação <input type="checkbox"/> 1 - Hospitalar <input type="checkbox"/> 2 - Hospital-dia <input type="checkbox"/> 3 - Domiciliar				25 - Qtde. Diárias Solicitadas			
26 - Indicação Clínica Doi no quadril esquerdo por epifisiólise crônica, desviada. Indicada correção da deformidade através de osteotomia ao nível do colo femoral + abaixamento do Grande trocânter e enxerto ósseo							
Hipóteses Diagnósticas							
27 - Tipo Doença <input type="checkbox"/> A - Aguda <input type="checkbox"/> C - Crônica		28 - Tempo da Doença Referida pelo Paciente <input type="checkbox"/> A - Anos <input type="checkbox"/> M - Meses <input type="checkbox"/> D - Dias		29 - Indicação de Acidente <input type="checkbox"/> 0 - Acidente ou doença relacionada ao Trabalho <input type="checkbox"/> 1 - Trânsito <input type="checkbox"/> 2 - Outros			
30 - CID 10 Principal		31 - CID 10 (2)		32 - CID 10 (3)		33 - CID 10 (4)	
Procedimentos Solicitados							
34 - Tabela		35 - Código do Procedimento		36 - Descrição		37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Aut.	
1 -		30724236		osteotomia ao nível do colo			
2 -		30724139		Epifisiólise com abaixamento do Grande			
3 -		30732026		Enxerto Ósseo			
4 -							
5 -							
OPM Solicitados							
39 - Tabela		40 - Código do OPM		41 - Descrição OPM		42 - Qtde. 43 - Freqüência 44 - Valor Unitário, R\$	
1 -							
2 -							
3 -							
4 -							
5 -							
Dados de Autorização							
45 - Data Provável da Admissão Hospitalar				46 - Qtde. Diárias Autorizadas		47 - Tipo de Acomodação Autorizada	
48 - Código na Operadora / CNPJ				49 - Nome do Prestador Autorizado			
51 - Observação						50 - Código CNES	
52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante				53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável		54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	

Lugar da Empresa

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ORTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

2 - Nº Guia no Prestador 12345678901234567890

1 - Registro AINS

3 - Número da Guia Referenciada

4 - Sessão

5 - Data de Autorização

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

8 - Nome

ANDREY HENRIQUE SOARES TEIXEIRA

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

VITOR PEDROZO

10 - Telefone

11 - E-mail

Dados da Empresa

12 - Justificativa Técnica

Deu no quadril direito por epifisiólise crônica, desviada. Indicada correção e fixação da fratura.

OPME Solicitadas

13 - Trabalho 14 - Código do Material 21 - Registo ANVISA do Material

15 - Descrição

22 - Quantidade de material no fabricante

23 - Nº Autorização de Funcionamento

16 - Data 17 - Qtd. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado

19 - Qtd. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado

01 - PRÓTESE CAVUADO 7.0mm (30U)

02 - FIO DE KIRCHNER 2.0 (30UNIDADES)

03 - PARAFUSO CORTICAL 4.5 mm (2 UNIDADES)

04 - SHAVER OSSEO 6 mm (1UN)

05 -

06 -

24 - Especificação do Material

FORNECEDOR: GFT Implantantes

25 - Data de Solicitação

26 - Assinatura do Responsável

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Dr. Vitor Pedrozo
Médico Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 42579 ROE 38652
TEOT 17708

111110024