

definitiva

Jose Loureiro da Silva,1561 - Gravataí - RS

CNPJ:92815000000834 - Inscr.Est.: - Fone:30431515

Protocolo : COLEGIO

Seq. Protocolo : (1381245)

Tipo Protocolo: Pronto Atendimento

Documento convênio : Nota Fiscal :

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre

COLEGIO ADVENTISTA

Período de 16/10/2024 00:00:01 até 16/10/2024 23:59:59

Atend. Paciente	Senha	Nº Guia	Matrícula	Refer.	Data Início	Data Final	Título	Proced.	Serviços	Diárias	Materiais	Medicam.	Total
19994687 DANIEL SILVEIRA SOARES		21623	1636243	31/10/2401/10/24	12:55:01/10/24	14:05		152,40	47,69	0,00	75,23	2,91	278,23
				Total do Protocolo	4/1			152,40	47,69	0,00	75,23	2,91	278,23
				Total de Títulos					1		0,00		0,00

Impresso em 16/10/2024 11:29:30

Página 1

F10064255

FatAct_R1

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia deJose Loureiro da Silva, 1561 - Gravataí - RS
CNPJ: 9281500000834 - Inscr. Est.: - Fone: 30431515
(CNES 2232049)**CONTA
PACIENTE**Paciente:
DANIEL SILVEIRA SOARESConvênio:
COLEGIO ADVENTISTUsuário/Matrícula
1636243Nº Atend: **19.994.687**Nº I.C.: **22.174.216**

Protocolo:

Categoria:
GERAL - ISCMPAProntuário: 2124121 Data Entrada: 01/10/2024 12:55:32 Data Saída: 01/10/2024 14:05:25
Médico: Dra. FERNANDA SALIM TESTA DA ROCHA (CRM 43832)
Proc. Princ.: 30101794 Sutura De Pequenos Ferimentos Com Ou Sem Desbridamento
CID Princ.: T14.9 Traum NETipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
Espec/Clinica: 2 Cirúrgica

Agrup setor: Hospital Dom João Becker

Val. Carteira: 01/10/2024

Guia: 21623

Senha:

Dt.Conta: 01/10/24 14:04 Dt.Inicial: 01/10/24 12:55 Dt.Final: 01/10/24 14:05 Refer: 31/10/24

Seq.	Cód. Sist.	Cód	Descrição Comercial	U.M	Data	Qtd	VI. Unit.	VI. Total
HDJB-Emergência Cirúrgica PRT/CNV (CC12037) -								
1	223	507	TAXA POR USO DE ANESTESIA LOCO-REGIONAL		01/10/2024	1	47,69	47,69
Total de Serviços						1		47,69

Seq.	Cód. Sist.	Código	Desc. Comercial	Data	U.M	Qtd	VI. Unit.	VI. Total
HDJB-Emergência Cirúrgica PRT/CNV (CC12037) -								
1	173636	260962	AGULHA DESCARTAVEL COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	01/10/2024	un	1	18,80	18,80
2	55016	770041	AGULHA DESCARTAVEL 18GX1 1/2 1,20X40MM BD	01/10/2024	un	1	2,23	2,23
3	111915	313186	COMPRESSA GAZE HIDROFILA ESTERIL SEM FIO	01/10/2024	pct	4	3,69	14,74
4	55986	5195016	LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PO TAMANHO 6,5	01/10/2024	un	1	4,57	4,57
5	55104	15793	SERINGA DESCARTAVEL LUER LOCK 5ML BD PLASTIPAK REF	01/10/2024	un	1	3,39	3,39
Total de Materiais						8		43,73

Seq.	Cód. Sist.	Código	Desc. Comercial	Desc. Genérica	Data	U.M	Qtd	VI. Unit.	VI.
HDJB-Emergência Cirúrgica PRT/CNV (CC12037) -									
1	172739	69350	MONOSOF 4-0 COM AGULHA	MONOSOF 4-0 COM	01/10/2024	un	1	31,50	31,50
Total de Suturas							1		31,50

Seq.	Cód. Sist.	Código	Desc. Comercial	Desc. Genérica	Data	U.M	Qtd	VI. Unit.	VI.
HDJB-Emergência Cirúrgica PRT/CNV (CC12037) -									
1	52664	90257537	XYLESTESIN 2% SEM VASOCONSTRITOR 20MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 20ML CRISTALIA	LIDOCAINA	01/10/2024	ml	3	0,97	2,91
Total de Medicamentos Anestésicos							3		2,91

Seq.	Profiss	Médico	Proced.	Descrição	Função	Data	Qtde	VI Médico	Custo
HDJB-Emergência Cirúrgica PRT/CNV (CC12037) -									
1	43832	FERNANDA SALIM	10101039	Consulta em pronto	Clínico	01/10/2024	1,00	76,00	,00
2	43832	FERNANDA SALIM	30101794	Sutura de pequenos	Clínico	01/10/2024	1,00	76,40	,00
Total de Honorários Médicos 1							2,00	152,40	,00

Total Geral

Valor
R\$ 278,23

Paciente	3826733 - DANIEL SILVEIRA SOARES	Atendimento	19.994.687
Data Nasc.	17/04/2017 7a 5m 14d	Prontuário	2124121
Sexo	MASCULINO	Dt. Entrada	01/10/2024 12:55:32
Setor	HDJB-Emergência Cirúrgica PRT/CNV (CC12037)	Convênio/Categ.	COLEGIO ADVENTISTA / GERAL -
Leito	Consulta	Matricula	1636243

Previsões para o Atendimento PARTICULAR E CONVÊNIOS em Urgência e Emergência

- 1) O paciente e/ou Responsável declara ter conhecimento da cobertura contratada perante o seu convênio de saúde, bem como que não existe qualquer impedimento ou restrição para seu atendimento através do seu convênio de saúde, seja de carência, cobertura contratual ou financeira.
- 2) O Paciente e/ou Responsável arcará com todas as despesas médico-hospitalares, em NÍVEL PARTICULAR, caso não haja por parte do Convênio a devida cobertura ou autorização para a INTERNAÇÃO, PROCEDIMENTOS MÉDICOS E/OU EXAMES COMPLEMENTARES necessários. Assim, está ciente o Paciente e/ou Responsável, de que a responsabilidade assumida, é complementar ao Convênio, no caso de haver negativa ou glosa por parte deste, mesmo se posterior ao atendimento, sendo de responsabilidade e legitimidade exclusiva do paciente eventual interferência junto ao Convênio de Saúde para reversão da negativa ou reembolso.
- 3) Tratando-se de atendimento de urgência/emergência PARTICULAR, o Hospital fica expressa e previamente autorizado a realizar todos os exames, intervenções cirúrgicas e tratamentos hospitalares necessários, com objetivo diagnóstico e/ou terapêutico, quando devidamente requisitado por médico responsável. Desta forma, assume o Paciente e Responsável a obrigação pelo pagamento das despesas do atendimento particular, bem como todas as despesas geradas para a conclusão diagnóstica e tratamento.
- 4) Havendo indicação de internação hospitalar requisitada por médico responsável, esta será efetivada na modalidade PARTICULAR, sempre que o atendimento de urgência/emergência esteja sendo realizado por intermédio de Convênio Privado com Cobertura AMBULATORIAL ou de forma PARTICULAR. Sendo assim, serve o presente como autorização prévia para a internação e todos procedimentos necessários ao tratamento, responsabilizando-se o Paciente e Responsável pelo pagamento das despesas decorrentes desse atendimento e declarando-se absolutamente ciente de que ao optar pelas formas de assistência médico-hospitalar Particular ou de Outros Convênios Privados com Cobertura Ambulatorial, NÃO PODERÁ, sob hipótese alguma, requerer transferência para forma de assistência do SUS na presente internação, vedação esta de natureza legal e contratual.
- 5) Para fins do cumprimento da Lei Geral de Proteção de Dados, sempre que for necessário para a tutela da saúde, fica o Hospital autorizado expressamente a coletar e tratar dados pessoais e sensíveis do paciente bem como encaminhar informações e permitir o acesso integral a todos os registros médicos (Prontuário Médico) do paciente e das internações dele constantes, para o Convênio de Saúde do qual seja beneficiário e/ou segurado, para fins de auditoria, aferição, verificação e reembolso das despesas médicas por parte daquele convênio-saúde. A Política de Privacidade da Santa Casa está disponível em <https://www.santacasa.org.br> e são complementares ao aqui previsto.
- 6) Considerando que a Santa Casa é um Hospital Escola, campo de pesquisas clínicas e acadêmicas, o Paciente/Responsável autoriza o Hospital a disponibilizar informações clínicas, resultados de exames e dados do Paciente em banco de dados para fins de pesquisa, obrigando-se a manter o integral anonimato, nos termos da Lei 13.709 de 14 de agosto de 2018. Havendo compatibilidade de dados clínicos para pesquisa, o Paciente autoriza a disponibilização do prontuário médico e outros dados ao pesquisador, para eventual participação em recrutamento. O consentimento poderá ser revogado a qualquer tempo, através dos canais institucionais.
- 7) O Paciente/Responsável admite como válida e aceita as assinaturas eletrônicas avançadas aportadas em prontuário eletrônico e outros documentos eletrônicos. São avançadas as assinaturas eletrônicas que utilizam certificados não emitidos pela ICP-Brasil ou outro meio de comprovação da autoria e da integridade de documentos em forma eletrônica, tais como acesso por meio de usuário e senha pessoais, conforme previsão nos artigos 4º, II e artigo 14º, I da Lei 14.063/2020 e Medida Provisória nº 2.200-2/2001.
- 8) Ressalvadas as glosas ou negativas do Convênio de Saúde posteriores ao atendimento, as despesas hospitalares deverão ser pagas no momento da alta hospitalar, valendo este boletim de atendimento como título executivo extrajudicial.

Assinatura Paciente/ Responsável

Assinatura do Profissional

Paciente	3826733 - DANIEL SILVEIRA SOARES	Atendimento	19.994.687
Data Nasc.	17/04/2017 7a 5m 14d	Prontuário	2124121
Sexo	MASCULINO	Dt. Entrada	01/10/2024 12:55:32
Setor	HDJB-Emergência Cirúrgica PRT/CNV (CC12037)	Convênio/Categ.	COLEGIO ADVENTISTA / GERAL -
Leito	Consulta		

Triagem	Classificação	Profissional	Dt. Liberação
	HDJB - Verde	Tamara De Oliveira Faria	01/10/2024 13:22:09

Evolução	Profissional	Cód. Profissional
01/10/2024 13:16:53	TAMARA DE OLIVEIRA FARIA	

Avaliação: Ficha de Classificação

Ficha de Classificação de Risco - Emergência

Motivo de atendimento : # NEGA ALERGIAS E PATOLOGIAS

MÃE RELATA QUE CRIANÇA TEVE QUEDA NA ESCOLA E BATEU COM QUEIXO NA QUINA DE UMA MESA. NEGA OUTRAS QUEIXAS.

Queixa principal :

Paciente encaminhado por indicação do médico assistente? :

Nome do médico :

Sinais vitais

Altura (cm) :

PA D (mmHg) :

PA S (mmHg) :

FR (mpm) :

SAT (%) : 98

TAX (°C) : 36

FC (bpm) : 70

Dor :

Peso (kg) : 23.300

Qual motivo?

Avaliação : Não

Exame : Não

Terapia : Não

Internação Cirúrgica : Não

Internação Clínica : Não

Oncológico? : Não

Queixa ou histórico de febre? : Não

Suspeita de SEPSE? : Não

Outros motivos : Não

Procedência (residência, ambulatório, consultório) :

Classificação:

Nível 1: Vermelho : Não

Nível 2: Laranja : Não

Nível 3: Amarelo : Não

Nível 4: Verde : Sim

Nível 5: Azul : Não

Dor torácica : Não

Emergência de origem : HDJB-Emergência Cirúrgica PRT/CNV (CC12037)

Procedência : Residência

Hora acolhimento :

Motivo de atendimento :



45915915 CODIGO
FOR 533

3026733 - DANIEL SILVEIRA SOARES
Sexo: M Cor: Branca DN/Idade: 17/04/2017 7a 5m 14d
Mãe: KELLEN SILVEIRA SOARES Ent: 01/10/2024 12:55
COLEGIO: ADOLESCENTE / GERAL - ISCMPA Tipo Atend.: Pronto Socorro
Un.: HDJB-Emergência Cirúrgica PRT/CNV (CC12037) Consulta
Hospital Dom João Becker Fone: -
Pront.: 2124121
Doc: CPF: 05409753038
Atend.: 19994687

Data / /

Segurado ☐

Diagnóstico

Tratamento

Horário: Entrada

Saída

Código

[illegible]

Código	Material / Medicamento	QTDE.
95415	Fio Nylon 3-0 45cm Ag. 30mm Nm107x	
103014	Fio Nylon 4-0 45cm Ag. 19mm Incolor 1111t	01
1327	Fio Nylon 4-0 45cm Ag. 26mm Nm111x 1165t	
92731	Fio Nylon 5-0 45cm Ag. 26mm Nm114x	
1340	Fio Nylon 6-0 45cm Ag. 16mm	
1372	Fio Seda 2-0 70cm Ag. 31mm G813t	
1371	Fio Seda 3-0 70cm Ag. 31mm G812t	
1385	Fio Vicryl 2-0 70cm Ag. 26mm Pg124x	
93472	Fio Vicryl 4-0 70cm Ag. 19mm J122h	
56863	Frasco P/ Drenagem Torácica 2000ml C/extenbio	
46861	Gaze Dobrada 13 Fios 7,5x7,5 Pct Estéril 10unid	04
38211	Lâmina de Bisturi Nº 11 Feather	
554	Lâmina de Bisturi nº 12	
555	Lâmina de Bisturi nº 15	
557	Lâmina de Bisturi nº 22	
558	Lâmina de Bisturi nº 24	
465	Lidocaína (cloridrato) 2% C/vaso 20ml (xylestesin)	
467	Lidocaína (cloridrato) 2% S/vaso 20ml S/estojo (xylestesin)	3me
471	Lidocaína 2% Geléia Bism 30g (xylestesin)	
122	Luva Cirúrgica Estéril nº 6,5	01
123	Luva Cirúrgica Estéril nº 7,0	
124	Luva Cirúrgica Estéril nº 7,5	
125	Luva Cirúrgica Estéril nº 8,0	
126	Luva Cirúrgica Estéril nº 8,5	
8320	Óleo Cicatrizante C/ Age (dersani) Fr 200ml	
943	Polifix 2 Vias	
95075	Polifix 2 Vias Pediátrico	
1092	Protetor conector fêmea	
92886	Protetor Conector Macho	
95158	Seringa Descartável 10ml S/agulha Luer Lock	
69	Seringa Descartável 10ml S/agulha Slip	
90	Seringa Descartável 20ml S/ Agulha Slip	
95263	Seringa Descartável 20ml S/agulha Luer Lock	
40	Seringa Descartável 3ml S/agulha Slip	
95157	Seringa Descartável 5ml S/agulha Luer Lock	01
68	Seringa Descartável 5ml S/agulha Slip	
92	Seringa Descartável de Insulina S/agulha Slip	
1093	Sonda Aspiração Traqueal nº 10	
1095	Sonda Aspiração Traqueal nº 14	
3225	Sonda Aspiração Traqueal nº 6	
4406	Sonda Aspiração Traqueal nº 8	
	Sonda Foley 2 vias nº	
1102	Sonda Foley 3 vias nº	
1115	Sonda Nasogástrica Longa nº	
1136	Sonda Uretral nº	
22501	Soro Fisiológico 0,9% 100ml Bolsa	
64994	Soro Fisiológico 0,9% 500ml Bolsa	
25502	Soro Fisiológico 0,9% 1000ml Bolsa	
119	Torneira 3 vias (Danula)	
1154	Tubo endotraqueal c/ balão nº 7	
1156	Tubo endotraqueal c/ balão nº 8	

Cirurgião

Técnico em Enfermagem

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Daniel Silveira Soares
Nº da Carteira: 10.63.6243
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 17/04/2017

Nº da Guia: 21623

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/10/2024	11:47:00	Refeitório	Almoço contraturno

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Rosto

Descrição

Aluno escorregou e acabou batendo o queixo no canto da pia do refeitório.

Testemunha da ocorrência

Carina

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Ana Paula

Data

01/10/2024

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

Observações

Aluno escorregou e acabou batendo o queixo no canto da pia do refeitório. Feito limpeza. Mãe avisada.

Ana Paula Gonçalves
Coordenadora de Disciplina

Ass.:

Ana Paula da Silva Goncalves

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 / nortalegre.clinicaadventista.org.br