



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre

COLEGIO ADVENTISTA - CNPJ: 15116763000331

Professor Annes Dias, 295 - Porto Alegre - RS

CGC: 92815000000168 - Insc. Est.: 0962572489 - Fone 3214 8000

Atendimento Conta

19943082 22110844

Paciente

VINICIUS LUIS BORBA DA SILVEIRA

Nº Guia

21156

Matricula

0000000000000000

Data Entrada

19/09/2024

Data Alta

20/09/2024

Total

76,00

Total do Protocolo:

1

76,00

Após o vencimento incidirá multa de 2% sobre o valor da fatura.

Recebido: ____/____/____ Assinatura: _____

Fatura: 1398178
Tipo Protocolo: Consulta
Dt. Entrega Conv: 04/12/2024
Dt. Vencimento: 03/01/2025
Título: 6913858
Nota Fiscal (NFe): 202400000658449

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre
Professor Annes Dias,295 - Porto Alegre - RS
CNPJ:92815000006168 - Inscr.Est.:ISENTA - Fone:32148000
(CNES 2237253)



CONTA PACIENTE

Paciente:
VINICIUS LUIS BORBA DA SILVEIRA

Convênio:
COLEGIO ADVENTIST

Usuário/Matrícula
000000000000000000

Categoria:
GERAL - ISCMPA

Nº Atend: **19.943.082**
Nº I.C.: **22.110.844**
Protocolo:

Prontuário: 593990 Data Entrada: 19/09/2024 14:40:50 Data Saída: 20/09/2024 14:40:50
Médico: Dr. GUILHERME HERRMANN MATOS (CRM 29909)
Proc. Princ.: 10101012 Em Consultório (No Horário Normal Ou Preestabelecido)
CID Princ.:

Tipo Atend.: 8 - Atendimento
Espec/Clinica: 1 Médica - 04

Guia: Não informada Agrup setor: Hospital Santa Clara
Senha:

Val. Carteira: 31/12/2024

1398178

Dt.Conta: 19/09/24 14:44 Dt.Inicial: 19/09/24 14:40 Dt.Final: 20/09/24 14:40 Refer: 30/09/24

Resumo da Conta

Total da Conta
R\$ 76,00

Procedimentos Diversos

Seq.	Cód. Sist.	Cód	Descrição Comercial	U.M	Data	Qtd	VI. Unit.	VI. Total
1	1	10101012	HSC-Consultórios de Oftalmologia (CC3921) - Consulta em consultório (no horário normal ou		19/09/2024	1	76,00	76,00
Total de Procedimentos Diversos								76,00

Total Geral

Valor
R\$ 76,00



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto
Professor Aníbal Dias, 295, Centro Histórico, RS
CNPJ 92.815.000/0001-68
Boletim de Atendimento

NIP: 1016886

Nome: VINICIUS LUIS BORBA DA SILVEIRA



Atend.: 19943082

Prontuario: 593990

Endereço: Rua Passo dos Negros, 4020, CASA

Bairro: Vila Elsa

Cidade: Viamão

UF: RS

Data Nascimento: 26/02/2014

Idade: 10a 6m 24d

CPF: 048.894.330-23

Telefone: 8502-7439

Código / Convênio: 101 - NOTRE DAME INTERMEDICA

Plano: UNICO

Matricula Paciente: 000000000000000000

Setor: 3921 - HSC-Consultórios de Oftalmologia (CC3921)

Estador Serviço: 1678 - GUILHERME HERRMANN MATOS (CRM 29909)

Código/Especialidade: OFTALMOLOGIA GERAL

Código Agenda: HSC AMB CNV - GERAL

Data/Hora Agendada: 19/09/2024 15:11:00

Assinatura do Paciente:

Lucilene S de Souza

Assinatura do Profissional:

Dr. Guilherme Hermann Matos
Médico Oftalmologista CRM 29909
R. Passagem 303 (51) 91337611

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vinicius Luis Borba da Silveira
Nº da Carteira: 9.40.4005
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha



Data de Nascimento: 26/02/2014

Nº da Guia: 21156

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/09/2024	12:10:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Olho Esquerdo

Descrição

Na Educação Física um colega sem querer acertou com o dedo no olho do aluno.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tatiane Sansonove	(51) 3111-1111

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tatiane Sansonove	19/09/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre	Rua Professor Annes Dias	295	Centro Histórico	(51) 3214-8000

Observações

O aluno relatou dor, incômodo e dificuldade na visão.

Ass.:

Tatiane Sansonove Ribeiro

COLEGIO ADVENTISTA DE CACHOEIRINHA
PARECER CEE 102/97
Rua Antônio Bastos, 291 - Vila Regina
Cep: 94930-070, Cachoeirinha/RS
Fone: (51) 3111-1111

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: assistencia@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

assistencia@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br