

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



**Aluno:** Noann Quevedo Oliveira  
**Nº da Carteirinha:** 8.48.5494  
**Instituição:** Escola Adventista de Pelotas

**Data de Nascimento:** 30/10/2015

**Nº da Guia:** 5813

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/04/2022	11:00:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Torax

Descrição
Caiu durante atividade em aula de Educação Física

Testemunha da ocorrência	Telefone
Diego Motta	(53) 3225-4188

Quem prestou primeiros socorros	Data
Denise	07/04/2022

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
O aluno foi atendido pelo funcionário da escola e encaminhado pelos pais ao Hospital Miguel Piltcher

Ass.: \_\_\_\_\_

Thiago Braga De Freitas

**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

# FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Convênio : PSC/PAT HMP 2022

Urgência ( ) Emergência ( ) Não urgente

HOSPITAL MIGUEL PILTCHER  
RUA NEVES, 3006 - PELOTAS - RS

Atendimento Nro: **190702** SAME: 80535 C.N.S: CPF: 05694777000 RG: 7135941959  
Paciente **NOANN QUEVEDO OLIVEIRA** Bairro: DUNAS  
Endereço: RUA 11, 33 Fone: 984418247  
Cidade: PELOTAS Sexo: MASCULINO  
Data de Nascimento: 30/10/2015 Idade: 6 Convênio: PSC/PAT HMP 20 Matrícula: PARTICULAR  
Mãe: JULIANA NORONHA QUEVEDO Guia:  
Responsável:  
CRM(1) - HOSPITAL MIGUEL PILTCHER  
Data: 07/04/2022 Hora: 13:53:27  
Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA Tipo de Atendimento: CONSULTA PAT  
Observação:

FC: 100 FR: \_\_\_\_\_ SAT: 99 TPX: 36,0°

NO GUARANTIA COSTAS  
TRUQUE TORÇÃO NA ESCOLA  
PRESENÇA DE MANUTENÇÃO  
X @, AUSENCIA DE FORTA

Assinatura Responsável: [Assinatura]

Médico: [Assinatura]  
Hora: \_\_\_\_\_  
CRM: 15111

Marcelo Freda Soares  
Médico

## Triagem de Enfermagem

Apresenta sintomas respiratórios ( ) Sim (X) Não

AS ( ) Sim (X) Não

M ( ) Sim (X) Não

Artropatia ( ) Sim (X) Não

Alergias ( ) Sim (X) Não

Outras Doenças:

Queixa Principal: Dores nas costas e cabeça

Medicações de uso contínuo:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

Número / Série: 44726 / NFSe Emissão: 07/04/2022 15:07:34 Retenção ISS: Tributado  
Data Prestação Serviço: 07/04/2022 Incidência: PELOTAS (RS) N° RPS:

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE TRAUMATOLOGIA ORTOPEDIA E REABILITACAO LTDA  
CPF / CNPJ: 92.190.677/0001-58 Regime: Faturamento  
Endereço: Rua Andrade Neves, nº 3006, Bairro Centro  
Telefone: (53) 30262155 Município: PELOTAS (RS)  
E-Mail: financeiro@hmp-pelotas.com.br  
Inscr. Municipal: 504935 Inscr. Estadual:  
Nome Fantasia: HOSPITAL MIGUEL PILTCHER

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE  
CPF / CNPJ: 15.116.763/0004-12  
Endereço: Alameda Júlia Da Costa, nº 1446, De 851/852 A 2799/2800, Bairro Bigorrihlo  
Telefone: Município: CURITIBA (PR)  
E-Mail:  
Inscr. Municipal: Inscr. Estadual:  
Nome Fantasia:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Código CNAE: 8610-1/02-00 Denominação: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA  
Código Serviço: 4.03 Serviço: Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;  
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)  
Discriminação dos Serviços Prestados:  
CONSULTA + RX E TAXA  
PACIENTE NOANN QUEVEDO OLIVEIRA

**RETENÇÕES DE IMPOSTOS**

<b>INSS</b> R\$ 0,00	<b>COFINS</b> R\$ 0,00	<b>CSLL</b> R\$ 0,00	<b>PIS</b> R\$ 0,00	<b>IRRF</b> R\$ 0,00	<b>Outras Retenções</b> R\$ 0,00
-------------------------	---------------------------	-------------------------	------------------------	-------------------------	-------------------------------------

**DETALHAMENTO DE VALORES**

<b>Valor Total da Nota</b> R\$ 205,00	<b>Deduções Permitidas em Lei</b> R\$ 0,00	<b>Base de Cálculo</b> R\$ 205,00	<b>Alíquota</b> 2,00 %	<b>ISS</b> R\$ 4,10	<b>Totais Retenções</b> R\$ 0,00
<b>Valor Líquido:</b>					<b>R\$ 205,00</b>

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CARTAO  
Emitido por Miguel Levin Piltcher

A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/> no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

23B3.A5CE.357D.3D14.398E.70DD.7A9E.3C47



EXIBO DOCUMENTO FISCAL DE Nº II  
COMPROVANTE Nº:



07/04/22 • 15:04  
VIA CLIENTE

HOSPITAL MIGUEL PILITC  
CNPJ: 92.190.677/0001-58  
PELOTAS RS

DEBITO A VISTA

205,00

WWW.CIELO.COM.BR

\*\*\*\*\*4591  
DOC: 445092

VISA  
POS: 00123199



LEDO NESTE

