

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Manuela de Barros Bauer
Nº da Carteira: 8.48.4692
Instituição: Escola Adventista de Pelotas

Data de Nascimento: 14/06/2011

Nº da Guia: 13242



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/09/2023	09:04:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição
A aluna se chocou com um colega na educação física.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Diego Motta	(53) 32254-188

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda (Não Atende Trauma de Cabeça)	AV. ASSIS BRASIL	282 7	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações
A aluna foi atendida primeiramente pelo professor que prestou o socorro necessário.

Ass.: _____

Lucas Cantos da Rosa

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



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

cielo

HOSPITAL GERAL REGIONAL
CNPJ: 09.946.634/0001-77
PELOTAS RS

06/09/23 10:39
VIA CLIENTE

Número / Série: 17339/ NFSe
Data Prestação Serviço: 06/09/2023

Emissão: 06/09/2023 10:39:15
Incidência: PELOTAS (RS)

Retenç

DEBITO A VISTA

300,00

DOC. 98384

VISA
POS 0051019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO CLINICO PILTCHER LTDA

CPF / CNPJ: 39.946.634/0001-77

Regime: Faturamento

Endereço: Rua Rua Andrade Neves, nº 3006, Bairro Centro

Telefone:

Município: PELOTAS (RS)

E-Mail: financeiro@ccpiltcher.com.br

Inscr. Municipal: 1009931

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: CENTRO CLINICO PILTCHER

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE

CPF / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Endereço: Rua Matias Jose Bins, nº 581, Bairro Tres Figueiras

Telefone:

Município: PORTO ALEGRE (RS)

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; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

CONSULTA +RAIOX+MAT

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 0,00

CSLL
R\$ 0,00

PIS
R\$ 0,00

IRRF
R\$ 0,00

Outras Retenções
R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	2,00 %	R\$ 6,00	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 300,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARTAO

PACIENTE MANUELA DE BARROS BAUER

Emitido por Maira Guedes Piltcher Recuero

30262668
poder p1
poder para
os Contas Médicos

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:

8F41.78A8.F41A.1A5D.5FDC.AC22.510B.6C87



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

() Urgência () Emergência () Não urgente

Convênio : PAT/PS - PART/AZONASUL- CCP

CENTRO CLÍNICO
ANDRADE NEVES, 3006 - PELOTAS - RS

Atendimento Nro: 202295 SAME: 15439 C.N.S.: CPF: RG: 1135560959
Paciente MANUELA DE BARROS BAUER
Endereço: AV SALGADO FILHO, 1361 Bairro: TRES VENDAS
Cidade: PELOTAS Fone: 981179938
Naturalidade: PELOTAS Sexo: FEMININO
Nascimento 14/06/2011 Idade: 12 Convênio: PAT/PS - PART/A Matricula:
Mãe: GABRIELA ESTEVES DE BARROS Gula:
Responsável:
Executante CRM(2) - CENTRO CLINICO PILTCHER
Data: 06/09/2023 Hora: 09:35:03
Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA Tipo de Atendimento: CONSULTA PAT
Observação:

PA: FC: 55 FR: SAT: 35.36, 2°C

Rx tornozelo
fratura malleolo lat
ap gerado

Dr. Luciano Piltcher
Clínica Médica
CRM-RS 22802

Assinatura Responsável: Luciano Piltcher Médico: CRM: Hora:

Triagem de Enfermagem

Apresenta sintomas respiratórios () Sim (X) Não
HAS () Sim (X) Não
DM () Sim (X) Não
Cardiopatia () Sim (X) Não
Alergias () Sim (X) Não
Outras Doenças :
Queixa Principal : Relato de queda e trauma no tornozelo (X) hoje.

#Medicações de uso contínuo:

Gabriel E de Barros

CPF: 97768065034

Pix

CPF: 97768065034