

HSJ - Sociedade Literária e Caritativa Santo

Coronel Pedro Benedit (30) - Criciúma - SC
 CNPJ:92736040000890 - Inscrição Estadual: Isento - Fone:34311500
 (CNES 2758164)

**CONTA
PACIENTE**

Nota:
Emissão:
 Nº Atend: 5.390.380
 Nº I.C.: 6.405.515

Paciente:
Vicente Nascimento Inacio

Convênio:
Instituição Adventista Su

Usuário/Matrícula
783257

Data Entrada: 03/11/2021 14:13:14 Data Saída: 03/11/2021 15:08:43 Motivo Alta: 4

CID: S01

Empresa:

Guia: 4368

Dt.Inicial: 03/11/21 14:13 Dt.Final: 03/11/21 15:08 Refer: 30/11/21

Título:

Protocolo: Externos 11/01-01

Movimentação do Paciente

Seq.	Ds Classif Setor	Ds Setor Atendimento	Ds Tipo Acomodacao	Unida	Dt Entrada Unidade	Dt Saida Unidade
1	Pronto socorro	Plantao Pediatrico	Procedimento Sem	2/	03/11/2021 14:17:18	03/11/2021 15:08:43

Honorários Médicos não Cooperados

Seq.	Data	CRM	Médico	Função	Proced	Descrição	%Pa	Qt	VI Proc	VI Md	vi cust
1	03/11/2021	19578	Manuela Justi de Farias	Clínico	10101039	Em Pronto Socorro	100	1	100,00	100,00	0,00
2	03/11/2021	19578	Manuela Justi de Farias	Clínico	30101794	Sutura De	100	1	56,50	56,50	0,00
Total de Honorários Médicos não Cooperados									2	156,50	0,00
Total geral (R\$)											156,50

Medicamentos

Seq.	Descrição Medicamentos	Medic	Fornecedor /	Unid	Qtde	VI Unit	VI Total
Plantao Pediatrico -							
1	Lidocaina, Clor. 2% S/vaso Fa 20ml - Xylocaina	90209036	UNIAO QUIMICA	FA	1,00	6,9000	6,90
Total - Plantao Pediatrico -					1,00		6,90

Materiais

Seq.	Código	Descrição do Material	Fornecedor /	Unid	Qtde	VI Unit	VI Total
Plantao Pediatrico -							
1	267479	Fio Mononylon 4-0 NM109X / Monosof 43340	COVIDIEN	env	1,00	25,0300	25,03
2	295588	Seringa Descartavel Luer Slip 10ml S/ Agulha	SR	un	1,00	3,0700	3,07
3	37	Agulha Hipodermica Descartavel 40x1,2mm	BD	un	1,00	0,1000	0,10
4	5195017	Luva Cirurgica Esteril N 6,5	MUCAMBO	Par	1,00	3,0800	3,08
5	70014221	Agulha Hipodermica Descartavel 13x4,5mm	BD	un	1,00	1,6300	1,63
6	78202752	Gaze Esteril 7,5x7,5cm - 13 Fios C/ 10un	POLAR FIX	pct	2,00	16,4650	32,93
Total - Plantao Pediatrico -					7,00		65,84
Total geral (R\$)							229,24

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vicente Nascimento Inácio

Nº da Carteira: 7.83.257

Instituição: Colégio Adventista Criciúma

Data de Nascimento: 12/07/2015

Nº da Guia: 4368



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/11/2021	13:08:00	Pátio	Chegada

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Cabeça

Descrição

Aluno correu e caiu sozinho batendo a cabeça no chão. Houve um corte superficial e sangra.

Testemunha da ocorrência

Adelson Bittencourt

Telefone

(48) 3198-8344

Local de atendimento

Hsj Hospital São José

Endereço

Cel. Pedro Benedet

Nº Bairro

630 Pio Correa

Telefone

(48) 3431-1500

Observações

Aluno foi atendido pelos monitores e foi ligado para os pais.

Ass.:

Abigail de Aguiar Ditter

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vicente Nascimento Inácio
Nº da Carteira: 7.83.257
Instituição: Colégio Adventista Criciúma



Data de Nascimento: 12/07/2015

Nº da Guia: 4368

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/11/2021	14:15:00	Pátio	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça

Descrição
Aluno correu e caiu sozinho batendo a cabeça no chão. Houve um corte superficial e sangra.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Adelson Bittencourt	(48) 3198-8344

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hsj Hospital São José	Cel. Pedro Benedet	630	Pio Correa	(48) 3431-1500

Observações
Aluno foi atendido pelos monitores e foi ligado para os pais.

Dr.ª Mariana Justi de Farias
Pediatra Emergencista
CRM-SC 19578

Ass.: _____

Abigail de Aguiar Ditter

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

HSJ - Sociedade Literária e Caritativa Santo Agostinho

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde

Coronel Pedro Benedet,630 - Criciúma - SC
 CNPJ:92736040000890 - Inscr.Est.:Isento - Fone:34311500

Período de 01/11/2021 00:00:01 até 30/11/2021 23:59:59

PROTOCOLO : Externos 11/01-01
 Seq. Protocolo : (231198)
 Tipo Protocolo: Externos
 Documento convênio :
 Nota Fiscal :

Atend. Paciente	Nº Guia	Matrícula	Refer.	Data Início	Data Final	Título	Proced.	Serviços	Diárias	Materiais	Medicam.	Total
	<i>Senha</i>	<i>Autorizador</i>		<i>Data Início</i>	<i>Data Fim</i>							
5390380	Vicente Nascimento Inacio	4368	783257	30/11/21	03/11/21 14:13	03/11/21 15:08	156,50	0,00	0,00	65,84	6,90	229,24
Total do Protocolo					1/1		156,50	0,00	0,00	65,84	6,90	229,24
Total de Títulos								1		0,00		0,00