



ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA - HOSPITAL REGINA

AV. DR. MAURÍCIO CARDOSO, 711 HAMBURGO VELHO
NOVO HAMBURGO - RS CEP: 93510-223
CNPJ / MF: 91.681.361/0003-68 Inscr. Municipal : 2556
Fone / Fax : 0 xx 51 3553-8800
info@hospitalregina.com.br - www.hospitalregina.com.br

RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS

Nº RPS : 276740
SÉRIE : 3

Identificação do Cliente

Nome : INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE	Atendimento : 1768157	Dt. Atend. : 03/10/2022	Alta : 03/10/2022
Endereço : R MATIAS JOSE BINS,581 - TRES FIGUEIRAS			
Cidade : PORTO ALEGRE	CEP: 91330290	Estado : RS	
CPF / CNPJ : 15116763000331	Inscrição Estadual :		
Observações : REFERENTE ATENDIMENTO ENZO BILHALVA			

Descrição dos Serviços

Especificação	Quantidade	Valor Unitário	Valor
EXAMES E DIAGNOSTICOS	1	320,00	320,00
HONORARIOS MEDICOS	1	235,40	235,40
TAXAS	1	107,00	107,00
ISS (%) 2.00 R\$ 13.25 PIS (%) 0.00 R\$ 0.00 COFINS (%) 0.00 R\$ 0.00			
Total dos Serviços			662,40
Total depósitos			662,40
Total a pagar			662,40

PAGO
03/10/22
DOCUMENTO ORIGINAL

03/10/2022
Data

Paciente ou Responsável

Associação Congregação de Santa Catarina

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Atendimento: 1768157 - ENZO BILHALVA Lote: 1793326 - PARTICULAR - Remessa:

Paciente...: ENZO BILHALVA Data de Nasc.: 28/03/2008
Convênio...: 40 - PARTICULAR
Plano.....: PARTICULAR
Medico/CRM.: BRUNA FUHR FARINON TANI / 27899
Guia.....: Validade.:
Carteira...: Validade.: Titular.:
CID.....: S068
Endereco...: RUA VITALINO BATISTA DE ANDRADE 75 CENTRO SAPUCAIA DO SUL RS
Fone.....: 5182007999
Entrada....: 03/10/2022 11:10 Saída: 03/10/2022 15:11

Procedimento: 10101039

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA					235,40
AMBULATORIO PED. URGENCIA	235,40				235,40
TAXAS DE USO DE SALA					107,00
AMBULATORIO PED. URGENCIA	107,00				107,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA					320,00
AMBULATORIO PED. URGENCIA	320,00				320,00
Total da Conta: R\$					662,40

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 123 AMBULATORIO PED. URGENCIA

Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	UND	N	1	235,40	235,40
BRUNA FUHR FARINON TANI 27899	97169471000				
CLINICO					
Total do Setor:					235,40
Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:					235,40

TAXAS DE USO DE SALA

Setor 123 AMBULATORIO PED. URGENCIA

Procedimento	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
02028921 SALA COMPACTA OBSERVACAO	TAXA	N	1	107,00	107,00
AMBULATORIAL ATE 4 HORAS					
Total do Setor:					107,00
Total de TAXAS DE USO DE SALA:					107,00

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Setor 123 AMBULATORIO PED. URGENCIA

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
03/10/2022	41001010 CRÂNIO OU SELA TÚRSICA OU	UND	N	1	320,00	320,00
	ÓRBITAS					
	MODELO DE PRESTADOR 1	86795813991				
CLINICO						
Total do Setor:						320,00
Total de TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA:						320,00
Total Geral: R\$						662,40

RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 03/10/2022 15:11:00

IDENTIFICAÇÃO

NOME: ENZO BILHALVA

RG:

PESO:

IDADE: 14 Anos

SEXO: MASCULINO

ALTURA:

DATA DE NASCIMENTO: 28/03/2008

PRESTADOR ASSISTENTE: BRUNA FUHR FARINON TANI

DATA DE ATENDIMENTO: 03/10/2022 11:10:06

ATENDIMENTO: 1768157

TEMPO DE PERMANÊNCIA: -4 Hora(s)

CONVÊNIO: PARTICULAR

PLANO: PARTICULAR

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S009 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

DIAGNÓSTICO INICIAL: S009 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA

DIAGNÓSTICO DE ALTA: S068 - OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS

TRATAMENTO TERAPÊUTICO

PRESTADOR: BRUNA FUHR FARINON TANI

ÚLTIMA:

03/10/2022

EVOLUÇÃO

MELHOR, MANTEVE-SE ASSINTOMATICO DURANTE O PERIODO DE OBSERVAÇÃO.
SEM VOMITO, SEM SONOLENCIA, SEM SINTOMAS NEUROLÓGICOS.

C: LIBERO COM SINTOMATICOS + ORIENTAÇÕES SOBRE TCE LEVE
RETORNO IMEDIATO SE PIORA. ORIENTO BEM O PAI.

REVISÃO COM SEU PEDIATRA EM 24-48H DE AMBULATÓRIO OU ANTES EM QUALQUER MOMENTO NA EMERGENCIA SE PIORA, SEM
MUDANÇA DO QUADRO OU SURGIMENTO DE NOVOS SINTOMAS

CONDUTA DE ALTA:

MOTIVO DA ALTA: ALTA MELHORADA

PROCEDIMENTO DE ALTA:

Dra. Bruna F. Tani
Pediatra e Neonatologista
CRM 27899

BRUNA FUHR FARINON TANI
CRM 27899

ATESTADO MÉDICO

Atestado que o Sr.(a) ENZO BILHALVA

necessita de 3 (TRÊS)

dia(s) de afastamento do(a) ESCOLA,

a partir desta data, 03/10/2022, no turno INTEGRAL.

Cod. CID: S009

ACOMPANHADO DO PAI LEANDRO BILHALVA

Novo Hamburgo, 03 DE OUTUBRO DE 2022

Dra. Bruna F. Tani
Pediatria e Neumatólogista
CRM 27899

BRUNA FUHR FARINON TANI - CRM - 27899

*Autorizo a divulgação do diagnóstico (CID)

Paciente ou responsável legal

RECEITUÁRIO

Paciente: ENZO BILHALVA

Endereço: CIDADE - SAPUCAIA DO SUL, BAIRRO - CENTRO, RUA - RUA VITALINO BATISTA DE ANDRADE, Nº - 75, COMPLEMENTO - CASA

Prescrição:**USO INTERNO:**

1. Tylenol 500 mg -----
Tomar 1 CP por via oral de 4/4h, se febre ou dor.

EXT:

2. GELO LOCAL

Data : 03/10/2022

Dra. Bruna F. Tani
Pediatra e Neonatologista
CRM 27899

BRUNA FUHR FARINOM TANI - CRM - 27899