

HSJ - Sociedade Literária e Caritativa SantoRua Júlio Gaidzinski, 90 - Criciúma - SC
CNPJ: 92736040000890 - Inscr. Est.: Isento - Fone: 34311500
(CNES 2758164)**CONTA
PACIENTE****Nota:**
Emissão:
Nº Atend: 5.741.576
Nº I.C.: 6.823.663Paciente:
Daniel Pires de MeloConvênio:
Instituição Adventista SuUsuário/Matrícula
783666

Data Entrada: 12/05/2023 11:14:10 Data Saída: 12/05/2023 13:22:46 Motivo Alta: 4

CID: S500

Empresa:

Guia: 11252

Dt.Inicial: 12/05/23 11:14 Dt.Final: 12/05/23 13:22 Refer: 30/06/23

Título:

Protocolo: Externos 06/23-01

Movimentação do Paciente

Seq.	Ds Classif Setor	Ds Setor Atendimento	Ds Tipo Acomodacao	Unida	Dt Entrada Unidade	Dt Saida Unidade
1	Pronto socorro	Ambulatório de Ortopedia	Procedimento Sem	01/	12/05/2023 12:51:02	12/05/2023 12:51:02
2	Pronto socorro	Ortopedia - Urgência e	Poltrona Convênios	01/	12/05/2023 12:51:14	12/05/2023 12:51:14
3	Pronto socorro	Plantão Ortopédico	Procedimento Sem	01/	12/05/2023 11:20:25	12/05/2023 13:22:46
4	Pronto socorro	Pronto Atendimento	Procedimento Sem	01/	12/05/2023 11:18:20	12/05/2023 11:20:25
5	Serviços Especiais	Radiologia	Procedimento Sem	1/	12/05/2023 11:30:08	12/05/2023 11:30:08

Honorários Médicos não Cooperados

Seq.	Data	CRM	Médico	Função	Proced	Descrição	%Pa	Qt	VI Proc	VI Md	vi cust
1	12/05/2023	24673	Eleonor Jose Soligo	Clínico	10101039	Em Pronto Socorro	100	1	100,00	100,00	0,00
2	12/05/2023	24673	Eleonor Jose Soligo	Clínico	30711010	Imobilizações Não-	100	1	10,50	10,50	0,00
Total de Honorários Médicos não Cooperados								2		110,50	0,00
Total geral (R\$)											110,50

Sadt - Radiodiagnostico

Seq.	Nm Médico	Código	Descrição	Qtd	VI Un	VI Proc
1	Marlon Marques da Rosa	4080309-0	Cotovelo	1	37,87	37,87
Total de Sadt - Radiodiagnostico				1		37,87
Total da Estrutura						37,87
Total geral (R\$)						148,37

Taxas (procedimentos hospitalares)

Seq.	Código	Descrição	Qtd	VI Un	VI Proc
1	9301001-9	Tx Sala Retirada Imobilização Gessada/Não	1	20,68	20,68
Total de Taxas (procedimentos hospitalares)				1	20,68
Total da Estrutura					58,55

Materiais

Seq.	Código	Descrição do Material	Fornecedor /	Unid	Qtde	VI Unit	VI Total
			Plantão Ortopédico -				
1	262	Malha Tubular 4cmx15m	MSO HOSPITALAR	cm	120,00	0,0034	0,41
2	70034710	Atadura Ortopedica 20cmx1m	CREMER	RI	1,00	0,9300	0,93
Total - Plantão Ortopédico -					121,00		1,34
Total geral (R\$)							170,39

HSJ - Sociedade Literária e Caritativa SantoRua Júlio Gaidzinski, 90 - Criciúma - SC
CNPJ: 92736040000890 - Ins. Est. Isento - Fone: 34311500
Agostinho
(CNES 2758164)**CONTA
PACIENTE****Nota:****Emissão:**Nº Atend: 5.766.463
Nº I.C.: 6.854.843Paciente:
Livia Correa HeleodoroConvênio:
Instituição Adventista SuUsuário/Matrícula
783829

Data Entrada: 19/06/2023 22:52:46 Data Saída: 19/06/2023 23:14:04 Motivo Alta: 4

CID: S01

Empresa:

Guia: 11925

Dt.Inicial: 19/06/23 22:52 Dt.Final: 19/06/23 23:14 Refer: 30/06/23

Título:

Protocolo: Externos 06/23-01

Movimentação do Paciente

Seq.	Ds Classif Setor	Ds Setor Atendimento	Ds Tipo Acomodacao	Unida	Dt Entrada Unidade	Dt Saida Unidade
1	Pronto socorro	Plantao Pediátrico	Procedimento Sem	2/	19/06/2023 22:54:15	19/06/2023 23:14:04
2	Pronto socorro	Pronto Atendimento	Procedimento Sem	01/	19/06/2023 22:54:46	19/06/2023 22:54:46

Honorários Médicos não Cooperados

Seq.	Data	CRM	Médico	Função	Proced	Descrição	%Pa	Qt	VI Proc	VI Md	vl cust
1	19/06/2023	29244	Marina Figueiredo de Sa	Clínico	10101039	Em Pronto Socorro	100	1	130,00	130,00	0,00
Total de Honorários Médicos não Cooperados									1	130,00	0,00
Total geral (R\$)											130,00

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Daniel Pires de Melo
Nº da Carteira: 7.83.666
Instituição: Colégio Adventista Criciúma



Data de Nascimento: 25/01/2009

Nº da Guia: 11252

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/05/2023	10:19:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Antebraço Esquerdo

Descrição
O aluno caiu da cadeira, pois se foi virar e acabou caindo em cima do braço esquerdo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Leonel	(51) 98448-5426

Quem prestou primeiros socorros	Data
Leonel	12/05/2023

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

Observações
O aluno caiu da cadeira, pois se foi virar e acabou caindo em cima do braço esquerdo. Ligamos para a família, não atenderam. Estamos tentando contato.

Ass.:

Abigail de Aguiar Ditter

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

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lívia Correa Heleodoro
Nº da Carteira: 7.83.829
Instituição: Colégio Adventista Criciúma



Data de Nascimento: 22/06/2018

Nº da Guia: 11925

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/06/2023	16:18:00	Playground (Ex.: parquinho)	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Rosto

Descrição

A aluna estava brincando e foi tentar passar embaixo do brinquedo, batendo a testa e fazendo um galo..

Testemunha da ocorrência	Telefone
Maria Carolina Faoro	(51) 98682-1704

Quem prestou primeiros socorros	Data
Maria Carolina Faoro	19/06/2023

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

Observações

A aluna estava brincando e foi tentar passar embaixo do brinquedo, batendo a testa e fazendo um galo. Colocamos gelo no local e avisamos a família.

Ass.:

Abigail de Aguiar Ditter

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