

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Kevin Lima Rodrigues Salveira  
Nº da Carteira: 7.81.654  
Instituição: Colégio Adventista Criança

Data de Nascimento: 22/06/2007

Nº da Guia: 13872

| Data da Ocorrência | Horário  | Local  | Atividade               |
|--------------------|----------|--------|-------------------------|
| 09/10/2023         | 11:54:00 | Quadra | Aula de educação física |

## O que aconteceu

Torção

## Partes do corpo

Antebraço esquerdo, Mão Esquerda

## Descrição

O aluno já recebeu atendimento especializado e tratamento, no entanto na data de hoje necessita de retorno para reavaliação médica.

## Testemunha da ocorrência

Mônica Martins Binatti

## Telefone

48 9601-0230

## Quem prestou primeiros socorros

Mônica Martins Binatti

## Data

09/10/2023

## Local de atendimento

Atendimento no próprio estabelecimento

## Endereço

## Nº Bairro

## Telefone

## Observações

O aluno retornou ao atendimento médico hoje e precisa de uma nova guia de autorização, sendo esta preenchida e reconhecida pela responsável do setor de atendimento ambulatorial dessa unidade educacional.

Ass.

Mônica Martins Binatti

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-pab.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: [assistencia medica@clinicaadventista.org.br](mailto:assistencia medica@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) 99695-0157

[assistencia medica@clinicaadventista.org.br](mailto:assistencia medica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



**Aluno:** Vitória Hoepers Savi Mondo  
**Nº da Carteira:** 7.83.327  
**Instituição:** Colégio Adventista Criciúma

**Data de Nascimento:** 02/06/2010

**Nº da Guia:** 14216

| Data da Ocorrência | Horário  | Local | Atividade               |
|--------------------|----------|-------|-------------------------|
| 27/10/2023         | 08:56:00 | Pátio | Aula de educação física |

| O que aconteceu | Partes do corpo    |
|-----------------|--------------------|
| Torção          | Tornozelo Esquerdo |

## Descrição

A discente estava na aula de Educação Física jogando vôlei livre com colegas, no momento em que a bola foi para o estacionamento a aluna correu para buscar e torceu o tornozelo, ocasionando inchaço e dor na articulação.

| Testemunha da ocorrência    | Telefone     |
|-----------------------------|--------------|
| Maria Eduarda ( Professora) | 48 9601-0230 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data       |
|---------------------------------|------------|
| Thiago e Gabriel (monitores)    | 27/10/2023 |

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

## Observações

A discente recebeu os primeiros atendimentos aqui no Colégio, com crioterapia (gelo) e repouso, no entanto havendo inchaço no local da torção, solicito atendimento especializado no setor de ortopedia para avaliação e recomendação de tratamento para melhor recuperação da aluna, os responsáveis estão cientes da situação.

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

Mônica Martins Binatti

Dr. Christian Hirsch  
Ortopedia / Ombro e Cotovelo  
CRM 21005 - RQE 18541

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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](mailto:portoalegre.clinicaadventista.org.br)

**HSJ - Sociedade Literária e Caritativa Santo**Rua Júlio Gaidzinski, 90 - Criciúma - SC  
CNPJ: 92736040000890 - Ins. Est. Isento - Fone: 34311500  
**Agostinho**  
(CNES 2758164)**CONTA  
PACIENTE****Nota:  
Emissão:**Nº Atend: 5.841.268  
Nº I.C.: 6.945.797Paciente:  
**Kevin Limas Rheingantz Silveira**Convênio:  
**Instituição Adventista Su**Usuário/Matrícula  
**283654**

Data Entrada: 09/10/2023 12:31:09 Data Saída: 09/10/2023 14:52:18 Motivo Alta: 4

CID: M658

Empresa:

Guia: 13872

Dt.Inicial: 09/10/23 12:31 Dt.Final: 09/10/23 14:52 Refer: 30/11/23

Título:

Protocolo: Externos 11/23-01

**Movimentação do Paciente**

| Seq. | Ds Classif Setor   | Ds Setor Atendimento | Ds Tipo Acomodacao | Unida | Dt Entrada Unidade  | Dt Saida Unidade    |
|------|--------------------|----------------------|--------------------|-------|---------------------|---------------------|
| 1    | Pronto socorro     | Plantão Ortopédico   | Procedimento Sem   | 01/   | 09/10/2023 12:32:04 | 09/10/2023 14:52:18 |
| 2    | Serviços Especiais | Radiologia           | Procedimento Sem   | 1/    | 09/10/2023 12:50:06 | 09/10/2023 12:50:06 |

**Honorários Médicos não Cooperados**

| Seq.  | Data       | CRM   | Médico              | Função  | Proced   | Descrição         | %Pa | Qt | VI Proc  | VI Md         | vl cust       |
|---|------------|-------|---------------------|---------|----------|-------------------|-----|----|----------|---------------|---------------|
| 1   | 09/10/2023 | 24673 | Eleonor Jose Soligo | Clínico | 10101039 | Em Pronto Socorro | 100 | 1  | 100,00   | 100,00        | 0,00          |
| <b>Total de Honorários Médicos não Cooperados</b> |            |       |                     |         |          |                   |     |    | <b>1</b> | <b>100,00</b> | <b>0,00</b>   |
| <b>Total geral (R\$)</b>                          |            |       |                     |         |          |                   |     |    |          |               | <b>100,00</b> |

**Sadt - Radiodiagnostico**

| Seq.                                    | Nm Médico                 | Código    | Descrição | Qtd | VI Un | VI Proc       |
|---|---------------------------|-----------|-----------|-----|-------|---------------|
| 1                                       | Gilson de Oliveira Brasil | 4080311-2 | Punho     | 1   | 40,1  | 40,10         |
| <b>Total de Sadt - Radiodiagnostico</b> |                           |           |           |     |       | <b>40,10</b>  |
| <b>Total da Estrutura</b>               |                           |           |           |     |       | <b>40,10</b>  |
| <b>Total geral (R\$)</b>                |                           |           |           |     |       | <b>140,10</b> |

**HSJ - Sociedade Literária e Caritativa Santo**Rua Júlio Gaidzinski 90 - Criciúma - SC  
CNPJ:92736040000890 - Inscrição Estadual: Isento - Fone:34311500  
**Agostinho**  
(CNES 2758164)**CONTA  
PACIENTE****Nota:****Emissão:**Nº Atend: 5.853.688  
Nº I.C.: 6.960.671Paciente:  
**Vitoria Hoepers Savi Mondo**Convênio:  
**Instituição Adventista Sul**

Usuário/Matrícula

Data Entrada: 27/10/2023 09:42:30 Data Saída: 27/10/2023 14:29:18 Motivo Alta: 4

CID: Z000

Empresa:

Guia: 14216

Dt.Inicial: 27/10/23 09:42 Dt.Final: 27/10/23 14:29 Refer: 30/11/23

Título:

Protocolo: Externos 11/23-01

**Movimentação do Paciente**

| Seq. | Ds Classif Setor   | Ds Setor Atendimento | Ds Tipo Acomodacao | Unida | Dt Entrada Unidade  | Dt Saida Unidade    |
|------|--------------------|----------------------|--------------------|-------|---------------------|---------------------|
| 1    | Pronto socorro     | Plantão Ortopédico   | Procedimento Sem   | 01/   | 27/10/2023 09:43:33 | 27/10/2023 14:29:18 |
| 2    | Serviços Especiais | Radiologia           | Procedimento Sem   | 1/    | 27/10/2023 10:27:05 | 27/10/2023 10:27:05 |

**Honorários Médicos não Cooperados**

| Seq.  | Data       | CRM   | Médico          | Função  | Proced   | Descrição         | %Pa | Qt | VI Proc  | VI Md         | vl cust       |
|---|------------|-------|-----------------|---------|----------|-------------------|-----|----|----------|---------------|---------------|
| 1   | 27/10/2023 | 21005 | Cristian Hirsch | Clínico | 10101039 | Em Pronto Socorro | 100 | 1  | 100,00   | 100,00        | 0,00          |
| <b>Total de Honorários Médicos não Cooperados</b> |            |       |                 |         |          |                   |     |    | <b>1</b> | <b>100,00</b> | <b>0,00</b>   |
| <b>Total geral (R\$)</b>                          |            |       |                 |         |          |                   |     |    |          |               | <b>100,00</b> |

**Sadt - Radiodiagnostico**

| Seq.                                    | Nm Médico                        | Código    | Descrição                | Qtd | VI Un    | VI Proc       |
|---|----------------------------------|-----------|--------------------------|-----|----------|---------------|
| 1                                       | Eugenio Cezar Rocha Santos Filho | 4080408-9 | Articulação Tibiotársica | 1   | 37,87    | 37,87         |
| <b>Total de Sadt - Radiodiagnostico</b> |                                  |           |                          |     | <b>1</b> | <b>37,87</b>  |
| <b>Total da Estrutura</b>               |                                  |           |                          |     |          | <b>37,87</b>  |
| <b>Total geral (R\$)</b>                |                                  |           |                          |     |          | <b>137,87</b> |