

GRANDE FLORIANOPOLIS - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO - COOP HOSPITAL - FILIAL BA

Cód. Prestador: 77858611001414
Mês/Ano Referência: 01/01/2022
Qtd. Atendimentos: 11
Qtd. Contas: 11
Qtd. Guias: 0
Valor Total Protocolo: 1.557,55
Observação: MAIARA

Seq.	Atendimento	Nº Conta	Dt. Atendimento	Guia	Senha	Carteirinha	Paciente	Subtotal	Total	NF OPME
1	2404878	19436081	27/10/2021			7584919	ABEL JACQUES	143,22	143,22	
2	2430950	19527536	01/12/2021			4705	ANA LUISE DE SCHAURICH PORTELLA	103,87	103,87	
3	2434198	19542757	06/12/2021				FELIPE MATOS KUSSYM	66,00	66,00	
4	2429542	19525228	29/11/2021			4896	GABRIEL LEMES	103,87	103,87	
5	2432874	19536805	03/12/2021				GUSTAVO GALVAO	103,87	103,87	
6	2423765	19515402	22/11/2021			7584830	ISABELLI WALLOR ZANINI	105,35	105,35	
7	2425673	19518588	24/11/2021			4626	MARINA GUIMARAES MARTINS	110,29	110,29	
8	2425623	19518540	24/11/2021			4632	MATHEUS FERNANDO ZIMMERMANN	157,27	157,27	
9	2425087	19517277	23/11/2021			7584618	PEDRO HENRIQUE MARIA	202,16	202,16	
10	2426793	19520235	25/11/2021		4648		PEDRO HENRIQUE RODRIGUES DA SILVA	122,50	122,50	
11	2431136	19527735	01/12/2021			4711	RAQUEL JULIANE FAES FURTIM	339,15	339,15	

Data Entrega: ____/____/____

Assinatura Faturamento

Assinatura Produção Médica

UNIMED GRANDE FLORIANOPOLIS -

Manoel Loureiro, S/N - São José - SC
CNPJ: 77858611001414 - Inscr. Est.: - Fone: 32880000
(CNES 9671145)

**CONTA
PACIENTE**

77858611001414

Nota:**Emissão:**

Nº Atend: 2.431.136
Nº I.C.: 19.527.735

Paciente:
RAQUEL JULIANE FAES FURTIM

Convênio:
Instituto Adventista

Usuário/Matrícula
4711

Categoria:
Instituto Adventista

Prontuário: 99769076 Data Entrada: 01/12/2021 15:35:00 Data Saída: 01/12/2021 22:42:31 Motivo Alta: Alta melhora
Médico: BRUNO RODRIGUES XAVIER Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
Proc. Princ.: 30728134 Lesões Ligamentares Agudas Ao Nível Do Tornozelo - Tratamento Espec/Clinica: 1 Clínica Adulto
Tipo acomodação: Enfermaria
Data Nasc.: 01/04/2008 Sexo: F
CID Princ.:
Guia: Não Informada Senha:

Dt.Conta: 01/12/21 15:36 Dt.Inicial: 01/12/21 15:35 Dt.Final: 01/12/21 22:42 Refer: 01/01/22

Movimentação do Paciente

Seq.	Classificação	Setor	Acomodação	Unidade	Dt. Entrada	Dt. Saída
1	Pronto socorro	PRONTO ATENDIMENTO	Setor sem acomodação	1/	01/12/2021 15:35:00	01/12/2021 22:42:31
2	Pronto socorro	ORTOPEDIA	Setor sem acomodação	1/	01/12/2021 15:44:56	01/12/2021 22:42:31
3	Serviços Especiais	RAIO X	Setor sem acomodação	1/	01/12/2021 15:49:27	01/12/2021 15:49:27

Honorários Não Conveniados

Seq.	Dt Conta	Setor	Código	Descrição	Qtde	CRM	Médico	Função	Valor
1	01/12/21 15:35	PRONTO ATENDIMENT	10101039	Em Pronto Socorro	1,00	21602	BRUNO	Clínico	66,00
2	01/12/21 16:19	RAIO X	40804089	Articulação Tibiotársica (Tornozelo)	1,00	12478	GUSTAVO	Clínico	35,64
3	01/12/21 17:16	PRONTO ATENDIMENT	30728134	Lesões Ligamentares Agudas Ao Nível Do Tornozelo - Tratamento Incruento	1,00	21602	BRUNO		92,00
4	01/12/21 17:16	RAIO X	40804097	Pé Ou Pododáctilo	1,00	12478	GUSTAVO	Clínico	35,64
5	01/12/21 17:16	PRONTO ATENDIMENT	30711029	Membro Inferior	1,00	21602	BRUNO		21,00
Total de Honorários Não Conveniados					5,00				250,28

Materiais

Seq.	Código	Descrição	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
PRONTO ATENDIMENTO -						
1	51143	ATADURA CREPOM CYSNE 10CMX1,8MT(REPOUSO)12UNID.	un	1,0000	6,0800	6,08
2	238	ATADURA CREPOM CYSNE 15CMX1,8MT(REPOUSO)12UNID.	un	3,0000	8,9900	26,97
3	243	ATADURA GESSADA GYPSONA 20CMX4,0MT	un	2,0000	6,8800	13,76
4	71415	ATADURA ORTOPEDICA 15CMX1,8MT 12UNID.	un	3,0000	10,0400	30,12
5	259	MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15MT.	cm	100,0000	0,0600	6,00
Total - PRONTO ATENDIMENTO -				109,0000		82,93
Total geral (R\$)						339,15

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Raquel Juliane Faes Furtim

Nº da Carteira: 7.58.4974

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 01/04/2008

Nº da Guia: 4711



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/12/2021	15:05:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
A aluna pulou para pegar a bola durante a atividade de educação física ao retornar para o chão torceu o pé direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Taissa	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Jardel	01/12/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	1910	Barreiros	(48) 3288-4100

Observações
A aluna foi atendida pelo monitor do colégio e encaminhado para o hospital de referencia UNIMED foi comunicado via ligação ao responsável.

Ass.: 
Marlon Rochadel da Silva
Coordenador de Disciplina

MARLON ROCHADEL DA SILVA

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

UNIMED GRANDE FLORIANOPOLIS -

Manoel Loureiro, S/N - São José - SC
CNPJ: 77858611001414 - Inscr. Est.: - Fone: 32880000
(CNPES 9671145)



**CONTA
PACIENTE**
77858611001414

Paciente:
MATHEUS FERNANDO ZIMMERMANN

Convênio:
Instituto Adventista

Usuário/Matrícula
4632

Categoria:
Instituto Adventista

Nota:
Emissão:
Nº Atend: **2.425.623**
Nº I.C.: **19.518.540**

Prontuário: 99768522 Data Entrada: 24/11/2021 11:43:00 Data Saída: 24/11/2021 13:33:53 Motivo Alta: Alta melhora
Médico: Juliano Teixeira de Sa Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
Proc. Princ.: 000000000 Espec/Clinica: 1 Clínica Adulto
Tipo acomodação: Enfermaria
Data Nasc.: 27/02/2008 Sexo: M
CID Princ.: S60.2 Contusao de outr partes do punho e da mao
Guia: Não Informada Senha:

Dt.Conta: 24/11/21 11:43 Dt.Inicial: 24/11/21 11:43 Dt.Final: 24/11/21 13:33 Refer: 01/01/22

Movimentação do Paciente						
Seq.	Classificação	Setor	Acomodação	Unidade	Dt. Entrada	Dt. Saída
1	Pronto socorro	PRONTO ATENDIMENTO	Setor sem acomodação	1/	24/11/2021 11:43:00	24/11/2021 13:33:53
2	Pronto socorro	ORTOPEDIA	Setor sem acomodação	1/	24/11/2021 11:58:51	24/11/2021 13:33:53
3	Serviços Especiais	RAIO X	Setor sem acomodação	1/	24/11/2021 12:03:53	24/11/2021 12:03:53

Honorários Não Conveniados									
Seq.	Dt Conta	Setor	Código	Descrição	Qtde	CRM	Médico	Função	Valor
1	24/11/21 11:43	ORTOPEDIA	10101039	Em Pronto Socorro	1,00	17278	Juliano Teixeira de	Clínico	66,00
2	24/11/21 12:13	RAIO X	40803120	Mão Ou Quirodáctilo	1,00	12478	GUSTAVO	Clínico	35,64
Total de Honorários Não Conveniados					2,00				101,64

Materiais							
Seq.	Código	Descrição	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total	
ORTOPEDIA -							
1	51143	ATADURA CREPOM CYSNE 10CMX1,8MT(REPOUSO)12UNID.	un	2,0000	6,0800	12,16	
2	242	ATADURA GESSADA RAPIDA 10CMX3MT	un	2,0000	2,7100	5,42	
3	68676	ATADURA ORTOPEDICA PREMIUM 10CMX1,8MT	un	2,0000	12,8900	25,78	
4	71415	ATADURA ORTOPEDICA 15CMX1,8MT 12UNID.	un	1,0000	10,0400	10,04	
Total - ORTOPEDIA -				7,0000		53,40	
Total geral (R\$)						157,27	

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Matheus Fernando Zimmermann

Nº da Carteirinha: 7.46.5402

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro

Data de Nascimento: 27/02/2008

Nº da Guia: 4632



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/11/2021	11:05:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Mão Direita, 5º Dedo Mão Direita

Descrição
O aluno estava jogando e a bola bateu na sua mão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thiago José Masculino Martins	+5548988309594

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	1910	Barreiros	(48) 3288-4100

Observações
O aluno foi atendido pela monitoria.

Ass.:

Thiago José Jair Martins

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

UNIMED GRANDE FLORIANOPOLIS -

Manoel Loureiro,S/N - São José - SC
CNPJ:77858611001414 - Inscr.Est.: - Fone:32880000
(CNES 9671145)



**CONTA
PACIENTE**
77858611001414

Paciente:
ANA LUISE DE SCHAURICH PORTELLA

Convênio:
Instituto Adventista

Usuário/Matrícula
4705

**Nota:
Emissão:**

Nº Atend: **2.430.950**
Nº I.C.: **19.527.536**

Categoria:
Instituto Adventista

Prontuário: 99769057 Data Entrada: 01/12/2021 12:08:16 Data Saída: 01/12/2021 22:50:00 Motivo Alta: Alta melhora
Médico: RANGEL SEGATTI Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
Proc. Princ.: 000000000 Espec/Clinica: 1 Clínica Adulto
Tipo acomodação: Enfermaria
Data Nasc.: Sexo: F
CID Princ.: S60.8 Outr traum superf do punho e da mao
Guia: Não Informada Senha:

Dt.Conta: 01/12/21 12:09 Dt.Inicial: 01/12/21 12:08 Dt.Final: 01/12/21 22:50 Refer: 01/01/22

Movimentação do Paciente

Seq.	Classificação	Setor	Acomodação	Unidade	Dt. Entrada	Dt. Saída
1	Pronto socorro	PRONTO ATENDIMENTO	Setor sem acomodação	1/	01/12/2021 12:08:16	01/12/2021 22:50:00
2	Pronto socorro	ORTOPEDIA	Setor sem acomodação	1/	01/12/2021 12:17:24	01/12/2021 22:50:00
3	Serviços Especiais	RAIO X	Setor sem acomodação	1/	01/12/2021 12:32:20	01/12/2021 12:32:20

Honorários Não Conveniados

Seq.	Dt Conta	Setor	Código	Descrição	Qtde	CRM	Médico	Função	Valor
1	01/12/21 12:08	PRONTO ATENDIMENT	10101039	Em Pronto Socorro	1,00	15425	RANGEL SEGATTI	Clínico	66,00
2	01/12/21 12:48	RAIO X	40803120	Mão Ou Quirodáctilo	1,00	12478	GUSTAVO	Clínico	35,64
Total de Honorários Não Conveniados					2,00				101,64

Total geral (R\$)

103,87

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ana Luise de Schaurich Portella
Nº da Carteirinha: 7.46.4287
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro



Data de Nascimento: 17/02/2011

Nº da Guia: 4705

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/12/2021	11:06:00	Pátio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 5º Dedo Mão Direita

Descrição
A aluna estava em uma atividade recreativa no turno Integral e após um chute do colega a bola bateu em sua mão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thiago José Jair Martins	+5548988309594

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora Raquel	01/12/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	1910	Barreiros	(48) 3288-4100

Observações
A aluna foi atendida pela professora e pelo coordenador de disciplina.

Ass.:

Thiago José Jair Martins

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

UNIMED GRANDE FLORIANOPOLIS -

Manoel Loureiro,S/N - São José - SC
CNPJ:77858611001414 - Inscr.Est.: - Fone:32880000
(CNES 9671145)

**CONTA
PACIENTE**

77858611001414

Nota:**Emissão:**

Nº Atend: 2.434.198

Nº I.C.: 19.542.757

Paciente:
FELIPE MATOS KUSSYMConvênio:
Instituto Adventista

Usuário/Matrícula

Categoria:
Instituto Adventista

Prontuário: 99618000 Data Entrada: 06/12/2021 10:40:56 Data Saída: 06/12/2021 13:37:54 Motivo Alta: Alta melhora
Médico: RODOLFO KOCHER Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
Proc. Princ.: 000000000 Espec/Clínica: 1 Clínica Adulto
Tipo acomodação: Enfermaria
Data Nasc.: 11/11/2004 Sexo: M
CID Princ.: R10.4 Outr dores abdominais e as NE
Guia: Não Informada Senha:

Dt.Conta: 06/12/21 10:41 Dt.Inicial: 06/12/21 10:40 Dt.Final: 06/12/21 13:37 Refer: 01/01/22

Movimentação do Paciente

Seq.	Classificação	Setor	Acomodação	Unidade	Dt. Entrada	Dt. Saída
1	Pronto socorro	PRONTO ATENDIMENTO	Setor sem acomodação	1/	06/12/2021 10:40:56	06/12/2021 13:37:54

Honorários Não Conveniados

Seq.	Dt Conta	Setor	Código	Descrição	Qtde	CRM	Médico	Função	Valor
1	06/12/21 10:40	PRONTO ATENDIMENT	10101039	Em Pronto Socorro	1,00	11826	RODOLFO	Clínico	0,00
Total de Honorários Não Conveniados					1,00				0,00
Total geral (R\$)									0,00

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Felipe Matos Kussym

Nº da Carteirinha: 7.58.3097

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 11/11/2004

Nº da Guia: 4754

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/12/2021	10:04:00	Sala de Aula	aula de sociologia

O que aconteceu	Partes do corpo
brincando de fazer abdominais, sentiu rasgar o músculo	Abdomen

Descrição
O aluno em sala de aula ,brincando de fazer abdominais, sentiu rasgar o músculo .Sente muito dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor Marcio	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Marlon	06/12/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	1910	Barreiros	(48) 3288-4100

Observações
O aluno foi atendido pelo Coordenador e foi ligado para o pai buscar o aluno para levar ao hospital da UNIMED.

Marlon Rochadel da Silva
Coordenador de Disciplina

Ass.:

MARLON ROCHADEL DA SILVA

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

UNIMED GRANDE FLORIANOPOLIS -

Manoel Loureiro,S/N - São José - SC
CNPJ:77858611001414 - Inscr.Est.: - Fone:32880000
(CNES 9671145)



**CONTA
PACIENTE**
77858611001414

Paciente:
GABRIEL LEMES

Convênio:
Instituto Adventista

Usuário/Matrícula
4896

Categoria:
Instituto Adventista

Nota:
Emissão:
Nº Atend: **2.429.542**
Nº I.C.: **19.525.228**

Prontuário: 99768910 Data Entrada: 29/11/2021 17:09:04 Data Saída: 29/11/2021 19:49:17 Motivo Alta: Alta melhora
Médico: LUIZ FERNANDO PEREIRA Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
Proc. Princ.: 000000000 Espec/Clinica: 1 Clínica Adulto
Tipo acomodação: Enfermaria
Data Nasc.: 07/11/2010 Sexo: M
CID Princ.: S60.0 Contusao de dedos s/lesao da unha
Guia: Não Informada Senha:

Dt.Conta: 29/11/21 17:12 Dt.Inicial: 29/11/21 17:09 Dt.Final: 29/11/21 19:49 Refer: 01/01/22

Movimentação do Paciente

Seq.	Classificação	Setor	Acomodação	Unidade	Dt. Entrada	Dt. Saída
1	Pronto socorro	PRONTO ATENDIMENTO	Setor sem acomodação	1/	29/11/2021 17:09:04	29/11/2021 19:49:17
2	Pronto socorro	ORTOPEDIA	Setor sem acomodação	1/	29/11/2021 17:21:18	29/11/2021 19:49:17
3	Serviços Especiais	RAIO X	Setor sem acomodação	1/	29/11/2021 17:23:16	29/11/2021 17:23:16

Honorários Não Conveniados

Seq.	Dt Conta	Setor	Código	Descrição	Qtde	CRM	Médico	Função	Valor
1	29/11/21 17:09	PRONTO ATENDIMENT	10101039	Em Pronto Socorro	1,00	11405	LUIZ FERNANDO	Clínico	66,00
2	29/11/21 18:03	RAIO X	40803120	Mão Ou Quirodactilo	1,00	8280	ROBERTO	Clínico	35,64
Total de Honorários Não Conveniados					2,00				101,64

Total geral (R\$)

103,87



Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde

Clínica Adventista de Porto Alegre

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

NOME COMPLETO DO ALUNO: <i>Gabriel Leones</i>		Nº DA MATRÍCULA: <i>4896</i>	
NOME DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO: <i>Instituição Adventista Sul Brasileira de Educação</i>		TELEFONE: <i>48 3039-8100</i>	
ENDEREÇO: <i>Rua Dom Daniel Rostin, 129</i>		CIDADE: <i>Florianópolis</i>	UF: <i>SC</i>
DATA DA OCORRÊNCIA: <i>29/11/2021</i>	NATUREZA DO ACIDENTE: ☐ ATROPELAMENTO ☐ BRIGA ☐ CHOQUE COM DISPOSITIVO FIXO ☐ CHOQUE COM TERCEIRA PESSOA ☐ CORTE COM INSTRUMENTO OU OBJETO ☐ CORPO ESTRANHO ☐ QUEIMADURA ☐ QUEDA ☐ TORÇÃO ☐ TRAUMA ☐ TRAUMA COM BOLA ☒ OUTROS QUAL? <i>choque no pilar</i>	ATIVIDADE DURANTE O ACIDENTE: ☐ ATLETISMO ☐ CAMA ELÁSTICA ☐ DESLOCAMENTO NO INTERIOR DO COLÉGIO ☐ EDUCAÇÃO FÍSICA ☐ GINÁSTICA OLÍMPICA ☐ JOGO DE BASQUETE ☐ JOGO DE FUTEBOL ☐ JOGO DE HANDEBOL ☐ JOGO DE VOLEY ☒ RECREIO ☐ SALA DE AULA ☐ OUTROS QUAL?	
HORÁRIO DO ACIDENTE: <i>9h</i>			
LOCAL ONDE OCORREU: <i>Pátio</i>			
DESCREVA, COM LETRA LEGÍVEL, COMO OCORREU O ACIDENTE, SUAS CAUSAS E CONSEQUÊNCIAS: <i>O aluno estava correndo e bateu com o dedo no pilar.</i>			
PESSOAS QUE PRESENCIARAM O ACIDENTE:			
NOME: <i>Fernanda (monitor)</i>		TELEFONE:	
NOME:		TELEFONE:	
QUEM PRESTOU PRIMEIROS SOCORROS?			
DATA EM QUE PROCUROU ASSISTÊNCIA MÉDICA:			
NOME DO MÉDICO OU HOSPITAL ONDE FOI ATENDIDO O ACIDENTADO:			
DATA DE EMISSÃO: <i>29/11/21</i>	ASSINATURA E CARIMBO - RESPONSÁVEL ENTIDADE DE ENSINO: <i>Daniel Fernando da Silva</i> Administrador Financeiro		
CONSIDERAÇÕES FINAIS (PARA USO EXCLUSIVO DA PPA):			

(ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, AOS CUIDADOS DO DEPTO. DE ASSISTÊNCIA MÉDICA, JUNTAMENTE COM COMPROVANTES ORIGINAIS)

Rua Matias José Bins, 581 / Três Figueiras / Porto Alegre / RS / 91330-290 / Fones: (51) 3382-1200_8106-8736
www.clinicaadventista.org.br / jhon.coelho@clinicaadventista.org.br

Sistema Secretaria Escolar
Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito
Ficha Cadastral / Matrícula

Dados do Aluno

Nome: **Gabriel Lemes (4896)** Ano: **2021** Data Matrícula: **06/10/2020**
 Sexo: M Curso: **5º Ano - Ensino Fundamental** Turma: **B-M**
 Data Nascimento: **07/11/2010** Nacionalidade: **Brasileira** Turno: **M**
 Naturalidade: **Chapécó** UF: **SC** Estado Civil: **Solteiro**
 Endereço: **Rua Nossa Senhora do Rosário, 1099** Complemento: **Ap 103**
 Bairro: **Jardim Atlântico** Cidade: **Florianópolis** UF: **SC** CEP: **88095-250**
 Cert. Nascimento: **109603**
 Cert. Nascimento Livro: **A203** Cert. Nascimento Folha: **16**
 Cert. Nascimento Termo:
 Cert. Nascimento Cartório: **Cartório Dias**
 Cert. Nascimento Cidade: **Chapécó** Cert. Nascimento UF: **SC**
 Identidade: **6866635** O. Exp: **SSP** UF: **SC** Data: **17/04/2012** CPF: **102514949-18** INEP **123468344596**
 E-Mail: **liamara_angnes@yahoo.com.br** Cor/ Raça: **Branca** Religiao: **Adventista do Sétimo Dia**
 Tipo de Sangue/Fator RH: Convênio: Nº:
 Telefones: Residencial: **48 39542576** | Celular: **48998048625** | Celular: **48999698387** |
 Pode sair sozinho? Autorizo Imagem: **Sim**



Dados do Pai

CPF: **933103230-72** Nome: **Cleber Carvalho Lemes** Naturalidade: **Mogi das Cruzes - SP** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **15/05/1975** Estado Civil: **Casado** Identidade: **7040818** O. Exp: **SSP** UF: **SC** Data Emissão: **03/04/2013**
 Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua Nossa Senhora do Rosário, 1099**
 Complemento: **Ap 103** Bairro: **Jardim Atlântico** Cidade: **Florianópolis** UF: **SC** CEP: **88095-250**
 Cx. Postal: E-Mail: **ccfloripa@gmail.com** Religião: **Adventista do Sétimo Dia** Igreja: **Estreito**
 Telefones: Celular: **48998048625** | Celular: **48999698387** |

Dados da Mãe

CPF: **033381019-88** Nome: **Liamara Angnes** Naturalidade: **Chapécó - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **01/08/1981** Estado Civil: **Divorciado** Identidade: **3528796** O. Exp: **SSP** UF: **SC** Data Emissão: **19/02/2010**
 Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua Nossa Senhora do Rosário, 1099**
 Complemento: **Ap 103** Bairro: **Jardim Atlântico** Cidade: **Florianópolis** UF: **SC** CEP: **88095-250**
 Cx. Postal: E-Mail: **liamara_angnes@yahoo.com.br** Religião: **Adventista do Sétimo Dia** Igreja: **Estreito**
 Telefones: Celular: **48988464046** | Celular: **48999698387** |

Dados do Responsável Legal

CPF: **033381019-88** Nome: **Liamara Angnes** Naturalidade: **Chapécó - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **01/08/1981** Estado Civil: **Divorciado** Identidade: **3528796** O. Exp: **SSP** UF: **SC** Data Emissão: **19/02/2010**
 Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua Nossa Senhora do Rosário, 1099**
 Complemento: **Ap 103** Bairro: **Jardim Atlântico** Cidade: **Florianópolis** UF: **SC** CEP: **88095-250**
 Cx. Postal: E-Mail: **liamara_angnes@yahoo.com.br** Religião: **Adventista do Sétimo Dia** Igreja: **Estreito**
 Telefones: Celular: **48988464046** | Celular: **48999698387** |

Dados do Responsável Financeiro

CPF: **033381019-88** Nome: **Liamara Angnes** Naturalidade: **Chapécó - SC** Nacionalidade: **Brasileira**
 Nascimento: **01/08/1981** Estado Civil: **Divorciado** Identidade: **3528796** O. Exp: **SSP** UF: **SC** Data Emissão: **19/02/2010**
 Grau de Instrução: **Superior completo** Endereço: **Rua Nossa Senhora do Rosário, 1099**
 Complemento: **Ap 103** Bairro: **Jardim Atlântico** Cidade: **Florianópolis** UF: **SC** CEP: **88095-250**
 Cx. Postal: E-Mail: **liamara_angnes@yahoo.com.br** Religião: **Adventista do Sétimo Dia** Igreja: **Estreito**
 Telefones: Celular: **48988464046** | Celular: **48999698387** |

Deferimento

Data: **10/11/2020**
☒ Deferido ☐ Indeferido

Ernandi Dziedicz
 Administrador Escolar - Ato nº Reg. Ata
 2019-23

Lisiane Vieira Lopes Bianchi
 Secretário(a) - Ato nº Reg. Ata 2020-47

Liamara Angnes
 Responsável

UNIMED GRANDE FLORIANOPOLIS -

Manoel Loureiro, S/N - São José - SC
CNPJ: 77858611001414 - Inscr. Est.: - Fone: 32880000
(CNES 9671145)



**CONTA
PACIENTE**
77858611001414

Nota:
Emissão:
Nº Atend: 2.423.765
Nº I.C.: 19.515.402

Paciente:
ISABELLI WALLOR ZANINI

Convênio:
Instituto Adventista

Usuário/Matrícula
7584830

Categoria:
Instituto Adventista

Prontuário: 99585555 Data Entrada: 22/11/2021 12:40:35 Data Saída: 23/11/2021 04:10:25 Motivo Alta: Alta melhora
Médico: CLAYTON MIGUEL COSTA Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
Proc. Princ.: 000000000 Espec/Clinica: 1 Clínica Adulto
Tipo acomodação: Enfermaria
Data Nasc.: 12/02/2013 Sexo: F
CID Princ.: S80.0 Contusao do joelho
Guia: Não Informada Senha:

Dt.Conta: 22/11/21 12:41 Dt.Inicial: 22/11/21 12:40 Dt.Final: 23/11/21 04:10 Refer: 01/01/22

Movimentação do Paciente

Seq.	Classificação	Setor	Acomodação	Unidade	Dt. Entrada	Dt. Saída
1	Pronto socorro	PRONTO ATENDIMENTO	Setor sem acomodação	1/	22/11/2021 12:40:35	23/11/2021 04:10:25
2	Pronto socorro	ORTOPEDIA	Setor sem acomodação	1/	22/11/2021 12:50:13	23/11/2021 04:10:25
3	Serviços Especiais	RAIO X	Setor sem acomodação	1/	22/11/2021 12:55:07	22/11/2021 12:55:07

Honorários Não Conveniados

Seq.	Dt Conta	Setor	Código	Descrição	Qtde	CRM	Médico	Função	Valor
1	22/11/21 12:40	PRONTO ATENDIMENT	10101039	Em Pronto Socorro	1,00	6547	CLAYTON	Clínico	66,00
2	22/11/21 13:01	RAIO X	40804054	Joelho	1,00	8280	ROBERTO	Clínico	35,64
Total de Honorários Não Conveniados					2,00				101,64

Total geral (R\$) 105,35

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isabelli Wallor Zanini
Nº da Carteirinha: 7.58.4830
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 12/02/2013

Nº da Guia: 4596

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/11/2021	12:02:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

escorregou caindo batendo forte o joelho direito no chão

Joelho Direito

Descrição

A aluna na educação física na atividade de basquete, pulo para pegar a bola escorregou caindo batendo forte o joelho direito no chão. Foi colocado gelo no local.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Professor Tiago

(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros

Data

Monitora Taissa

22/11/2021

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS

Rua Manoel Loureiro

191
0

Barreiros

(48) 3288-4100

Observações

A aluna foi atendida pelo Coordenador e foi atendida pessoalmente a mãe para levar a aluna para o hospital da UNIMED

Marlon Rochadel da Silva
Coordenador de Disciplina

Ass.:

MARLON ROCHADEL DA SILVA

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

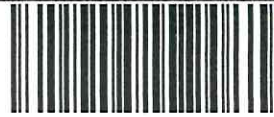
Impresso por: MARLON ROCHADEL DA SILVA

1 de 1

22/11/2021 13:06

UNIMED GRANDE FLORIANOPOLIS -

Manoel Loureiro, S/N - São José - SC
CNPJ: 77858611001414 - Inscr. Est.: - Fone: 32880000
(CNES 9671145)

**CONTA
PACIENTE**

77858611001414

Nota:**Emissão:**

Nº Atend: 2.425.673
Nº I.C.: 19.518.588

Paciente:
MARINA GUIMARAES MARTINS

Convênio:
Instituto Adventista

Usuário/Matrícula
4626

Categoria:
Instituto Adventista

Prontuário: 99768527 Data Entrada: 24/11/2021 12:51:41 Data Saída: 24/11/2021 15:28:31 Motivo Alta: Alta melhora
Médico: BRUNO RODRIGUES XAVIER Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
Proc. Princ.: 000000000 Espec/Clinica: 1 Clínica Adulto
Tipo acomodação: Enfermaria
Data Nasc.: 26/10/2007 Sexo: F
CID Princ.:
Guia: Não Informada Senha:

Dt.Conta: 24/11/21 12:52 Dt.Inicial: 24/11/21 12:51 Dt.Final: 24/11/21 15:28 Refer: 01/01/22

Movimentação do Paciente

Seq.	Classificação	Setor	Acomodação	Unidade	Dt. Entrada	Dt. Saída
1	Pronto socorro	PRONTO ATENDIMENTO	Setor sem acomodação	1/	24/11/2021 12:51:41	24/11/2021 15:28:31
2	Pronto socorro	ORTOPEDIA	Setor sem acomodação	1/	24/11/2021 13:01:37	24/11/2021 15:28:31
3	Serviços Especiais	RAIO X	Setor sem acomodação	1/	24/11/2021 13:28:31	24/11/2021 13:28:31

Honorários Não Conveniados

Seq.	Dt Conta	Setor	Código	Descrição	Qtde	CRM	Médico	Função	Valor
1	24/11/21 12:51	PRONTO ATENDIMENT	10101039	Em Pronto Socorro	1,00	21602	BRUNO	Clínico	66,00
2	24/11/21 13:33	RAIO X	40803120	Mão Ou Quirodáctilo	1,00	12478	GUSTAVO	Clínico	35,64
Total de Honorários Não Conveniados					2,00				101,64

Materiais

Seq.	Código	Descrição	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
PRONTO ATENDIMENTO -						
1	234	ATADURA CREPOM 06CMX1,80MT	un	1,0000	3,5000	3,50
2	62940	TALA METALICA IMOBILIZACAO 12X250MM 12UNID	un	1,0000	2,9200	2,92
Total - PRONTO ATENDIMENTO -				2,0000		6,42
Total geral (R\$)						110,29

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Marina Guimaraes Martins

Nº da Carteirinha: 7.46.3037

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro



Data de Nascimento: 26/10/2007

Nº da Guia: 4626

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/11/2021	08:28:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com dispositivo fixo (**Ex.: bateu na parede, carteira**)

Partes do corpo

Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna estava no gol e a bola bateu em sua mão esquerda.

Testemunha da ocorrência

Thiago José Masculino Martins

Telefone

+5548988309594

Local de atendimento

HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS

Endereço

Rua Manoel Loureiro

Nº

191
0

Bairro

Barreiros

Telefone

(48) 3288-4100

Observações

A aluna foi atendida pelos monitores e o pai foi contatado em sequência.

Ass.:

Thiago José Jair Martins

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

UNIMED GRANDE FLORIANOPOLIS -

Manoel Loureiro, S/N - São José - SC
CNPJ: 77858611001414 - Inscr. Est.: - Fone: 32880000
(CNES 9671145)



**CONTA
PACIENTE**
77858611001414

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 2.425.087
Nº I.C.: 19.517.277

Paciente:
PEDRO HENRIQUE MARIA

Convênio:
Instituto Adventista

Usuário/Matrícula
7584618

Categoria:
Instituto Adventista

Prontuário: 99625797 Data Entrada: 23/11/2021 17:59:01 Data Saída: 23/11/2021 20:33:24 Motivo Alta: Alta melhora
Médico: Guilherme Zanette Deolinda Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
Proc. Princ.: 000000000 Espec/Clinica: 1 Clínica Adulto
Tipo acomodação: Enfermaria
Data Nasc.: 17/11/2011 Sexo: M
CID Princ.:
Guia: Não Informada Senha:

Dt.Conta: 23/11/21 17:59 Dt.Inicial: 23/11/21 17:59 Dt.Final: 23/11/21 20:33 Refer: 01/01/22

Movimentação do Paciente

Seq.	Classificação	Setor	Acomodação	Unidade	Dt. Entrada	Dt. Saída
1	Pronto socorro	PRONTO ATENDIMENTO	Setor sem acomodação	1/	23/11/2021 17:59:01	23/11/2021 20:33:24
2	Pronto socorro	ORTOPEDIA	Setor sem acomodação	1/	23/11/2021 18:04:37	23/11/2021 20:33:24
3	Serviços Especiais	RAIO X	Setor sem acomodação	1/	23/11/2021 18:09:56	23/11/2021 18:09:56

Honorários Não Conveniados

Seq.	Dt Conta	Setor	Código	Descrição	Qtde	CRM	Médico	Função	Valor
1	23/11/21 17:59	ORTOPEDIA	10101039	Em Pronto Socorro	1,00	16841	Guilherme Zanette	Clínico	66,00
2	23/11/21 18:35	RAIO X	40803112	Punho	1,00	6561	Nelson Cabral	Clínico	35,84
3	23/11/21 18:37	RAIO X	40803120	Mão Ou Quirodactilo	1,00	6561	Nelson Cabral	Clínico	35,84
Total de Honorários Não Conveniados					3,00				137,28

Materiais

Seq.	Código	Descrição	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
ORTOPEDIA -						
1	51143	ATADURA CREPOM CYSNE 10CMX1,8MT(REPOUSO)12UNID.	un	2,0000	6,0800	12,16
2	242	ATADURA GESSADA RAPIDA 10CMX3MT	un	1,0000	2,7100	2,71
3	68676	ATADURA ORTOPEDICA PREMIUM 10CMX1,8MT	un	2,0000	12,8900	25,78
4	71415	ATADURA ORTOPEDICA 15CMX1,8MT 12UNID.	un	1,0000	10,0400	10,04
5	3644	MALHA TUBULAR ALGODAO 06CMX15MT.	cm	150,0000	0,0500	7,50
Total - ORTOPEDIA -				156,0000		58,19

Total geral (R\$) 202,16

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pedro Henrique Maria
Nº da Carteira: 7.58.4618
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 17/11/2011

Nº da Guia: 4621

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/11/2021	17:11:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Correndo acabou caindo batendo o braço forte no chão

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo

Descrição

O aluno educação física estava correndo acabou caindo batendo forte o braço esquerdo no chão. Foi colocado gelo no local.

Testemunha da ocorrência

Professor Tiago

Telefone

(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros

Monitor Jardim

Data

23/11/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	1910	Barreiros	(48) 3288-4100

Observações

O aluno foi atendido pelo Coordenador e foi ligado para aos pais virem buscar e levar ao hospital da UNIMED.

Marlon Rochadel da Silva
Coordenador de Disciplina

Ass.: _____

MARLON ROCHADEL DA SILVA

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

UNIMED GRANDE FLORIANOPOLIS -

Manoel Loureiro, S/N - São José - SC
CNPJ: 77858611001414 - Inscr. Est. - Fone: 32880000
(CNES 9671145)

**CONTA
PACIENTE**

77858611001414

Nota:**Emissão:**

Nº Atend: 2.426.793
Nº I.C.: 19.520.235

Paciente:

PEDRO HENRIQUE RODRIGUES DA SILVA

Convênio:

Instituto Adventista

Usuário/Matrícula

Categoria:

Instituto Adventista

Prontuário: 99768620 Data Entrada: 25/11/2021 16:52:12 Data Saída: 26/11/2021 01:07:51 Motivo Alta: Alta melhora
Médico: Juliano Teixeira de Sa Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
Proc. Princ.: 000000000 Espec/Clínica: 1 Clínica Adulto
Tipo acomodação: Enfermaria
Data Nasc.: 16/07/2006 Sexo: M
CID Princ.:
Guia: Não Informada Senha: 4648

Dt.Conta: 25/11/21 16:53 Dt.Inicial: 25/11/21 16:52 Dt.Final: 26/11/21 01:07 Refer: 01/01/22

Movimentação do Paciente

Seq.	Classificação	Setor	Acomodação	Unidade	Dt. Entrada	Dt. Saída
1	Pronto socorro	PRONTO ATENDIMENTO	Setor sem acomodação	1/	25/11/2021 16:52:12	26/11/2021 01:07:51
2	Pronto socorro	ORTOPEDIA	Setor sem acomodação	1/	25/11/2021 17:06:36	26/11/2021 01:07:51
3	Serviços Especiais	RAIO X	Setor sem acomodação	1/	25/11/2021 17:42:00	25/11/2021 17:42:00

Honorários Não Conveniados

Seq.	Dt Conta	Setor	Código	Descrição	Qtde	CRM	Médico	Função	Valor
1	25/11/21 16:52	PRONTO ATENDIMENT	10101039	Em Pronto Socorro	1,00	17278	Juliano Teixeira de	Clínico	66,00
2	25/11/21 17:50	RAIO X	40804097	Pé Ou Pododáctilo	1,00	6606	PEDRO LEMOS	Clínico	35,64
3	26/11/21 01:07	PRONTO ATENDIMENT	30711010	Imobilizações Não-Gessadas (Qualquer Segmento)	1,00	17278	Juliano Teixeira de		13,65
Total de Honorários Não Conveniados					3,00				115,29

Materiais

Seq.	Código	Descrição	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
PRONTO ATENDIMENTO -						
1	234	ATADURA CREPOM 06CMX1,80MT	un	1,0000	3,5000	3,50
Total - PRONTO ATENDIMENTO -				1,0000		3,50
Total geral (R\$)						122,50

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pedro Henrique Rodrigues da Silva
Nº da Carteira: 7.58.3283
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 16/07/2006

Nº da Guia: 4648

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/11/2021	11:56:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
caiu batendo forte o pé direito no chão	Pé Direito

Descrição
O aluno na educação física acabou batendo forte o pé no chão após ter trombado no colega. Foi colocado gelo no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Fran	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Taissa	25/11/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	1910	Barreiros	(48) 3288-4100

Observações
O aluno foi atendido pelo Coordenador e foi ligado para a mãe vir buscar e levar para o hospital da UNIMED.

Marlon Rochadel da Silva
Coordenador de Disciplina

Ass.:

MARLON ROCHADEL DA SILVA

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

UNIMED GRANDE FLORIANOPOLIS -

Manoel Loureiro, S/N - São José - SC
CNPJ: 77858611001414 - Inscr. Est.: - Fone: 32880000
(CNES 9671145)



**CONTA
PACIENTE**
77858611001414

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 2.432.874
Nº I.C.: 19.536.805

Paciente:
GUSTAVO GALVAO

Convênio:
Instituto Adventista

Usuário/Matrícula

Categoria:
Instituto Adventista

Prontuário: 99769256 Data Entrada: 03/12/2021 18:19:19 Data Saída: 03/12/2021 22:36:23 Motivo Alta: Alta melhora
Médico: LEANDRO DAVID DOS SANTOS Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
Proc. Princ.: 000000000 Tipo acomodação: Enfermaria Espec/Clinica: 1 Clínica Adulto
Data Nasc.: 18/02/2012 Sexo: M
CID Princ.: S53.4 Entorse e distensão do cotovelo
Guia: Não Informada Senha:

Dt.Conta: 03/12/21 20:09 Dt.Inicial: 03/12/21 18:19 Dt.Final: 03/12/21 22:36 Refer: 01/01/22

Movimentação do Paciente

Seq.	Classificação	Setor	Acomodação	Unidade	Dt. Entrada	Dt. Saída
1	Pronto socorro	PRONTO ATENDIMENTO	Setor sem acomodação	1/	03/12/2021 18:19:19	03/12/2021 22:36:23
2	Pronto socorro	ORTOPEDIA	Setor sem acomodação	1/	03/12/2021 18:32:42	03/12/2021 22:36:23
3	Serviços Especiais	RAIO X	Setor sem acomodação	1/	03/12/2021 19:24:29	03/12/2021 19:24:29

Honorários Não Conveniados

Seq.	Dt Conta	Setor	Código	Descrição	Qtde	CRM	Médico	Função	Valor
1	03/12/21 18:19	PRONTO ATENDIMENT	10101039	Em Pronto Socorro	1,00	22137	LEANDRO DAVID	Clínico	66,00
2	03/12/21 20:09	RAIO X	40803090	Cotovelo	1,00	12071	Joel Susumu	Clínico	35,64
Total de Honorários Não Conveniados					2,00				101,64

Total geral (R\$)

108,87

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gustavo Galvão

Nº da Carteira: 7.58.5258

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 18/02/2012

Nº da Guia: 4749



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/12/2021	16:22:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com dispositivo fixo (**Ex.: bateu na parede, carteira**)

Partes do corpo

Cotovelo Direito

Descrição

Jogando futsal aluno caiu bateu o braço caindo sobre ele

Testemunha da ocorrência

Marcia

Telefone

(47) 99699-1741

Quem prestou primeiros socorros

Misael

Data

03/12/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	1910	Barreiros	(48) 3288-4100

Observações

Aluno esta sentindo dores no braço. Disse ter torcido o braço.

Ass.:

Colégio Adventista de Florianópolis
Rua Dom Daniel Hosim, 129 - Estreito
Fone: (48) 3039-8100
www.cole.org.br
Diego Roberto de Fraga

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