

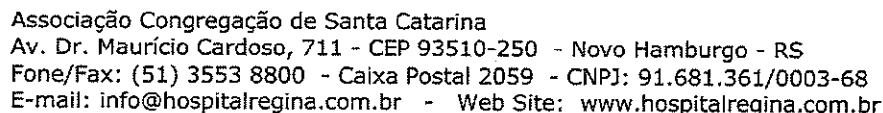
Paciente...: THEO DA ROSA COSTA
Convênio...: 40 - PARTICULAR
Plano.....: PARTICULAR
Medico/CRM.: ANA PAULA WEIDLICH FRANCO / 24906
Guia.....: Validade.:
Carteira...: Validade.: Titular.:
CID.....: S003
Endereco...: RUA SANTA RITA DE CASSIA 133 TAMANDARE ESTEIO RS
Fone.....: 998407616
Entrada...: 10/11/2022 10:26
Saída: 10/11/2022 15:42

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA					235,40
URI PEDIÁTRICA	235,40				235,40
RADIODIAGNOSTICO					63,00
URI PEDIÁTRICA	63,00				63,00
TAXAS DE ENFERMAGEM					29,22
URI PEDIÁTRICA	29,22				29,22
CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA			Total da Conta:	R\$	327,62

Procedimento / Prestador - CRM - CPF		Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	UND	N	1	235,40	235,40
ANA PAULA WEIDLICH FRANCO 24906		64121135091				
				CLINICO		
				Total do Setor:		235,40
				Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:		235,40

Data	Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
10/11/2022	40801098 OSSOS DA FACE	EXAME	N	1	63,00	63,00
	MODELO DE PRESTADOR	1	86795813991			
					CLINICO	
					Total do Setor:	63,00
					Total de RADIODIAGNOSTICO:	63,00
	TAXAS DE ENFERMAGEM					

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
04000005 CURATIVO PEQUENO	TAXA	1	29,22	29,22
			Total do Setor:	29,22
			Total de TAXAS DE ENFERMAGEM:	29,22
			Total Geral: R\$	327,62



2011年12月15日 星期四

Nº Atendimento: 01784283

Nome	: THEO DA ROSA COSTA	Nº Same	:
Nome Social:		Religião	: CATOLICA
Nascimento	: 09/03/2013	Naturalidade	: PORTO ALEGRE
Idade	: 9 Anos 8 Meses 1 Dia	Estado Civil	: SOLTEIRO
CPF	: 04443338004	Cartão Saúde	: 700502996266560
Cônjuge	:	Pai	: JORGE LUIZ COSTA
Telefone	: 998407616	Mãe	: PATRICIA DA ROSA COSTA
Sexo	: MASCULINO		
Endereço	: CIDADE - ESTEIO, BAIRRO - TAMANDARE, RUA - RUA SANTA RITA DE CASSIA, Nº - 133, COMPLEMENTO -		

Responsável	: ROSEMARY TEIXEIRA	Parentesco	: AMIGO (A)
Telefone	: 992282556	CPF	: 71529012015
Endereço	: RUA SANTA RITA DE CASSIA, 133 - - TAMANDARÉ/ ESTEIO		

Convênio	: PARTICULAR	Nº Guia	:
Categoria	:	Matrícula/AIH	:
Dif. Classe	: N	Senha	:
Plano	: PARTICULAR	Val. Carteira	:

Data/Hora: 10/11/2022 15:40:14 Prestador: ANA PAULA WEIDLICH FRANCO
Laudo Rx ossos da face : sem evidência de fratura
C-Orientações
Retorno se necessário

Data/Hora: 10/11/2022 13:51:24 Prestador: ANA PAULA WEIDLICH FRANCO
Rx ossos da face : fratura ??
C- Solicito avaliação traumato

Data/Hora: 10/11/2022 10:44:05 Prestador: ANA PAULA WEIDLICH FRANCO
Trauma na escola . Bateu de frente com colega
Ao exame apresenta edema impoante em ossos nasais com equimose associada.
C- Rx ossos nasais para avaliar presença de fratura

ANA PAULA WEIDLICH FRANCO - CRM
- 24906

Assinatura do paciente ou responsável

Diagnóstico :

Motivo da alta: _____

Data/Hora da alta: _____

Responsável pela liberação: _____

☐ Alta ☐ Óbito/Hora: ☐ Transferido para:

Ass.: _____

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Theo da Rosa Costa
Nº da Carteira: 10.45.4712
Instituição: Colégio Adventista de Esteio



Data de Nascimento: 09/03/2013

Nº da Guia: 8984

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/11/2022	09:22:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Partes do corpo

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Rosto

Descrição

O aluno estava no intervalo e brincava de pega pega. Esbarrou em uma colega e caiu.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Stefano

51998407616

Quem prestou primeiros socorros

Data

Viviane e Stefano

10/11/2022

Local de atendimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Atendimento no próprio
estabelecimento

Observações

O aluno estava no intervalo e brincava de pega pega. Esbarrou em uma colega e caiu. Machucou o nariz.

Ass.:

Mércia Oliveira
Orientadora Educacional

Mércia Costa de Oliveira

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

PIX	chave	
Banrisul	ag. 290	91681361000368 C/c 060020440-3
Bradesco	ag. 3507	C/c 300-0
Santander	ag. 3700	C/c 13000446-2
Bco Brasil	ag. 0314-x	C/c 100100-0

Associação Congregação de Santa Catarina - HOSPITAL REGINA,
 !!! Após realizado depósito **enviar comprovante** para:



(51) 995.367.383 ou



tesour2.tesour@hospitalregina.com.br