

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gustavo Marten Wetzel Marques
Nº da Carteira: 8.48.5991
Instituição: Colégio Adventista de Pelotas



Data de Nascimento: 15/07/2010

Nº da Guia: 25569

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/03/2025	08:17:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	4º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluno estava jogando handebol quando foi tentar pegar a bola e bateu no dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Diego	(53) 3225-4188

Quem prestou primeiros socorros	Data
Oberdan	25/03/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Aluno estava jogando handebol quando foi tentar pegar a bola e bateu no dedo.

Ass.: _____

Suzi Helen Dias da Silva

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

cielo 25/03/25 10:51
 HOSPITAL GERAL RECEN
 CNPJ: 16.046.634/0001-77
 PELOTAS/RS

REPÚBLICA
 CREDITO A VISTA **R\$ 250,00**
 4155
 DOC: 493543 VISA
 POV: 06515019

Número / Série: 37020/NFSe **Emissão:** 25/03/2025 09:53:45 **Retenção N°:**
Data Prestação Serviço: 25/03/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS)

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO CLINICO PILTCHER LTDA **Regime:** Faturamento
CPF / CNPJ: 39.946.634/0001-77
Endereço: Rua Rua Andrade Neves, nº 3006, Bairro Centro **Município:** PELOTAS (RS)
Telefone: **E-Mail:** financeiro@ccpiltcher.com.br
Inscr. Municipal: 1009931 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: CENTRO CLINICO PILTCHER

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE
CPF / CNPJ: 16.116.763/0003-31
Endereço: Rua Matias Jose Bins, nº 581, Bairro Tres Figueiras **Município:** PORTO ALEGRE (RS)
Telefone: **E-Mail:**
Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
 CONSULTA + RX + MATERIAL

RETENÇÕES DE IMPOSTOS					
INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES					
Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Aliquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 250,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00	2,00 %	R\$ 5,00	R\$ 0,00
Valor Líquido:					R\$ 250,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARTÃO
 GUSTAVO MARTEN WETZEL MARQUES
 Emitido por Maira Guedes Piltcher Recuero

A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.peLOTAS.rs.gov.br/> no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

43D8.4158.8D82.98DA.9631.A4CF.A80F.33CA



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Convênio : PAT/PS - PART/AZONASUL - CCF

() Urgência () Emergência () Não urgente

CENTRO CLÍNICO
ANDRADE NEVES, 3008 - PELOTAS - RS

Atendimento Nro: **232864** SAME: 27837
 Paciente: **GUSTAVO MARTEN WETZEL MARQUES**
 Endereço: **SAO FRANCISCO DE PAULA, 2357**
 Cidade: **PELOTAS**
 Naturalidade: **PELOTAS**
 Nascimento: **15/07/2010** Idade: **14**
 Mãe: **ISABEL BELING MARTEN**
 Responsável:
 Executante **CRM(2) - CENTRO CLINICO PILTCHER**
 Data: **25/03/2025** Hora: **08:44:18**
 Especialidade: **ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA**
 Observação:

C.N.S.: CPF: RG: 312744650
 Bairro: **AREAL**
 Fone: **999111135**
 Sexo: **MASCULINO**
 Convênio: **PAT/PS - PART/A** Matrícula:
 Guia:
 Triagem: _____
 Tipo de Atendimento: **CONSULTA PAT**

PA: 100 X 60 FC: 65 FR: ✓ SAT: 38 TEMP: 36°

*Travessa / mão em 04 quilo má @ h= 30 minutos.
 Roux + mão @. apontando sem fatores.
 Pain. intermitente, crises geladas.
 Imobilizar simples de do. com tel. Zilver.*

Assinatura Responsável: *Isabel Belling Marten*

Paulo R. S. Coelho Filho
 MÉDICO
 CRM-RS 53902

Médico: _____
 Hora: _____

CRM: _____

Triagem de Enfermagem

Horário entrada _____ Horário Saída _____

Apresenta sintomas respiratórios () Sim () Não

HAS () Sim () Não

DM () Sim () Não

Cardiopatias () Sim () Não

Alergias () Sim () Não

Outras Doenças:

Queixa Principal: *Dor na mão D. hoje*

#Medicações de uso contínuo:

Hospital Geral Regional Piltcher

CGC - MF 39.946.634/0001-77 Inscrição Estadual - Isento
Rua Andrade Neves, 3006 - CEP -96-020-080 - Pelotas RS
Fone/Fax (053) 3026-2626

SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o (a) Sr (a) Gustavo Martin Wetzal Marques
recebeu atendimento neste Serviço no dia 25 / 03 / 25 e necessita afastamento de suas atividades por
01 dias, a partir de 25 / 03 / 25.

DIAGNOSTICO: _____

CID S636

Obs: É vedado ao médico revelar O CID e diagnóstico, salvo se autorizado pelo paciente ou responsável legal, conforme art. 73 do Código de Ética Médica

"O ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA NÃO SUBSTITUI A NECESSIDADE DO ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL"

- Recomenda-se revisão médica com:
- () Médico da Unidade Sanitária
 - () Médico Assistente
 - () Médico da Empresa
 - () _____

Paulo R. S. Coelho Filho
Médico
CRM-RS 53902

Nome do Médico - CRM - Assinatura

Autorizo a divulgação do diagnóstico CID

Isabel Stefan
Paciente e/ou Responsável



Piltcher
Hospital Geral Regional

Telefone: (51) 3634.2000 - CEP: 91160-000, RS
Rua Piltcher, 500 - Centro - 91160-000

Paciente: Gustavo Martin Wetzel Marques, Dn: 15/07/2012
Exame: Tipo CR
Data: 25/03/2025 (aguardado)

Acesse o resultado do seu exame no seguinte endereço:

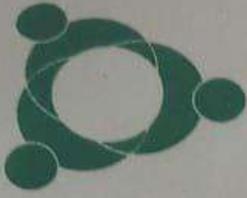
<https://www.optixone.com.br/dist>

Na página, digite esta chave de acesso:

128 2d6 cc4

Ou então, escaneie este código QR com a câmera do celular:





Hospital Geral Regional Piltcher
Rua Andrade Neves, 3006 - Pelotas/RS
CEP 96020-080 - Fone/Fax: (53) 3026-2626

Gertina Mata Wetzel Marques

U10 or 1:

21 Ibuprofeno 200mg/l —

Tomar 20 gotas de 08/08L
por os dia

21 Difenidramina 500mg/l —

Tomar 25 gotas de 06/06L
12 dia

Paulo R. S. Coelho Filho
Médico
CRM-RS 53902

25/03/12

Retornando à consulta traga essa receita