

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Leonardo Rosa Martins
Nº da Carteira: 9.40.4756
Instituição: Escola Adventista de Cachoeirinha

Data de Nascimento: 29/03/2017

Nº da Guia: 16109



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/03/2024	08:37:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Braço Direito

Descrição
O aluno estava brincando e caiu sobre o braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tatiane Sansonove	(51) 99296-6841
Tatiane Sansonove	(51) 99296-6841

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tatiane Sansonove	20/03/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Setrauma Serviços de Ortopedia e Traumatologia Ltda - NÃO ATENDE CABEÇA	Av. Frederico Augusto Rittter	111	City	(51) 3470-4566

Observações
O aluno foi atendido e entramos em contato com os pais para levarem ao médico. Retorno.

Ass.: _____

Cristiano Morelles

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

Data e Hora da Impressão: **Sexta-feira 22 Março 2024**

Convenio: **ESCOLAS ADVENTISTAS**

Histórico Paciente 10.49.54 AM

Paciente: **LEONARDO ROSA MARTINS**

Idade: **6**

CPF: 053.924.490-26

Profissão: MENOR

Endereço: RUA PRIMEIRO DE MAIO, 130 - 94920480

VILA JARDIM AMÉRICA / CACHOEIRINHA - RS

Fone: --- - 051 996019427 -

Atendimento: 328686 Medico: (13466) JOAO MARCOS SKONIESKI Data: 20/03/2024 Convenio: ESCOLAS

Data Retorno: Hora Retorno: 00:00

Hora: 18:07

Diagnosticos:

fratura diáfise e antebraço esq

Motivo:

POR QUEDA'

Conduta:

CONSULTA

RX ANTEBRAÇO ESQ

ALTA

Procedimentos:

CONSULTA

Exames:

ANTEBRACO | Esquerdo

Atendimento: 326056 Medico: (13466) JOAO MARCOS SKONIESKI Data: 21/02/2024 Convenio: UNIMED POA

Data Retorno: Hora Retorno: 00:00

Hora: 18:23

Diagnosticos:

fratura diáfise e antebraço esq

Motivo:

POR QUEDA

Conduta:

CONSULTA

RX ANTEBRAÇO ESQ

AXILO-PALMAR OU PENDENTE - Ap Gessado Axilo Palmar (Infantil)= SINTÉTICO

Procedimentos:

CONSULTA

AXILO-PALMAR OU PENDENTE - Ap Gessado Axilo Palmar (Infantil)

Exames:

ANTEBRACO | Esquerdo

Atestado:

ACOMPANHADA DA MÃE : LUCELI ROSA MARTINS

0

Dias: 1 Tipo: T

Atendimento: 325060 Medico: (13466) JOAO MARCOS SKONIESKI Data: 07/02/2024 Convenio: UNIMED POA

Data Retorno: Hora Retorno: 00:00

Hora: 18:33

Diagnosticos:

fratura diáfise e antebraço esq

Motivo:

POR QUEDA

Conduta:

CONSULTA

RX ANTEBRAÇO ESQ

AXILO-PALMAR OU PENDENTE - Ap Gessado Axilo Palmar (Infantil)

Procedimentos:

CONSULTA

AXILO-PALMAR OU PENDENTE - Ap Gessado Axilo Palmar (Infantil)

Exames:

ANTEBRACO | Esquerdo

Atendimento: 324486 Medico: (13466) JOAO MARCOS SKONIESKI Data: 30/01/2024 Convenio: UNIMED POA

Data Retorno: Hora Retorno: 00:00 Hora: 18:40

Diagnosticos:

fratura diáfise e antebraço esq

Motivo:

queda na escola

Conduta:

CONSULTA

rx punho esq

FRAT E/OU LUXACAO - ANTEBRACO (INCLUINDO DESLOCAMENTO EP. -

REDU - TTO Antebraço Tala gessada Alta (Infantil)

rx antebraço esq

aliviun

paracetamol

boa redução

Procedimentos:

CONSULTA

FRAT E/OU LUXACAO - ANTEBRACO (INCLUINDO DESLOCAMENTO EP. - REDU - TTO Antebraço Tala gessada Alta (Infantil)

Exames:

PUNHO: A.P. - LAT. - OBLIQUAS | Esquerdo

ANTEBRACO | Esquerdo

Receitas:

ALIVIUN 200 1CX

20 GTS 8 - 8 H

PARACETAMOL GTS 1 VD

24 GTS

8-8 H

Atendimento: 253736 Medico: (28087) AUGUSTO MEDAGLIA Data: 21/10/2021 Convenio: BRADESCO SAUDE

Data Retorno: Hora Retorno: 00:00 Hora: 18:19

Diagnosticos:

Fratura de outros dedos

Motivo:

FRATURA-EPIFISIÓLISE 3 QDD

Conduta:

CONSULTA

FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS - REDUCAO INCRUENTA

TRAUMA POR PISADA

PARACET, GELO, IMOB, ELEVAÇÃO

RET SN

Procedimentos:

CONSULTA

FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS - REDUCAO INCRUENTA

Exames:

MAO OU QUIRODACTILO | Direito 3qdd

Receitas:

USO INT:

-PARACETAMOL 200MG/ML (OU PRATIUM)

1GOTA/KG, VO, DE 6/6H, SE DOR

MÃO ELEVADA

Atendimento: 231841 Medico: (29009) LEANDRO BECKER Data: 09/12/2020 Convenio: UNIMED POA

Data Retorno: Hora Retorno: 00:00 Hora: 12:34

Diagnosticos:

LESÃO LIGAMENTAR LATERAL TORNOZELO ESQ NO EXAME FÍSICO

Motivo:

TRAUMA TORNOZELO ESQ COM DOR + EDEMA + INSTABILIDADE

LIGAMENTAR LATERAL

Conduta:

CONSULTA

LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO - TTO CONSERVADOR

IMOB NÃO GESSADA

ALIVIUIM, GELO

Procedimentos:

LESOES LIGAMENTARES AGUDAS TORNOZELO

CONSULTA

Exames:

ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | Esquerdo

	SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA CNPJ: 94.831.252/0001-06 AVENIDA FREDERICO AUGUSTO RITTER - , 111 CEP: 94.935-794 - Bairro: CITY Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL Telefone: (051) 13470-4566 Email: setrauma@setrauma.com.br - Site: www.setrauma.com.br Insc. Municipal: 16283 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 29957	
		Situação Emitida	
		Tipo Preenchido	
		Autenticidade	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica

	ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8561 2902 2418 4716 1009 4831 2522 0240 2730 8399	
			
		Data Fato Gerador 29/02/2024	Data/Hora Emissão 29/02/2024 18:47

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		CPF/CNPJ 15.116.763/0003-31
Endereço MATIAS JOSÉ BINS	Número	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro TRES FIGUEIRA	CEP 90.000-001	Cidade - Estado Porto Alegre - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8561	2.5%	TI	140,00	0,00	0,00	3,50
Descrição do Serviço: Serviços prestados em pronto atendimento traumatológico.							
Valor Total 140,00	Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 140,00		ISSQN 3,50
ISSRF 0,00	IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00		COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 140,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8561 Cachoeirinha

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador.

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 269/2012 de 30/05/2012 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://cachoeirinha.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/03/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$18,83 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$2,93 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 29/02/2024 18:47 - 03:00 - 03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSAR: <https://cachoeirinha.atende.net/p65e0fb0e3a465>
POR SETRAUMA SERVICOS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LT94831252000106 EM 29/

