

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre

Professor Annes Dias,295 - Porto Alegre - RS

CNPJ:9281500000168 - Inscr.Est.:ISENTA - Fone:32148000

(CNES 2237253)



CONTA

PACIENTE

Paciente:

Convênio:

Usuário/Matrícula:

MIGUEL GONCALVES SANTOS

COLEGIO ADVENTIST

8428487

Categoria:

Nº Atend:

Nº I.C.:

Protocolo:

GERAL - ISCMPA

20.195.648

22.414.679

Prontuário: 565450

Data Entrada: 08/11/2024 23:12:30

Data Saída: 09/11/2024 01:24:57

Médico: Dra. Johanna Carolina Picon Perez (CRM 44978)

Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro

Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro

Espec/Clínica: 4 - Pediátrica

CID Princ.: S01.5 Ferim do labio e da cavidade oral

Agrup setor: Hospital da Criança Santo

Guia: 23037

Senha:

Val. Carteira: 31/12/2024

Dt Conta: 08/11/24 23:14

Dt.Inicial: 08/11/24 23:12

Dt.Final: 09/11/24 01:24

Refer: 30/11/24

Resumo da Conta	
Total da Conta	
R\$ 186,77	

Materiais								
Seq.	Cód. Sist.	Código	Desc. Comercial	Data	U.M	Qtd	VI. Unit.	VI. Total
			HCSA-Emergência Pediátrica (CC6309) -					
	111915	313186	COMPRESSA GAZE HIDROFILA ESTERIL SEM FIO	08/11/2024	pct	1	3,69	3,69
	111915	313186	COMPRESSA GAZE HIDROFILA ESTERIL SEM FIO	09/11/2024	pct	3	3,69	11,07
	111328	177360	LUVA CIRURGICA ESTERIL LIVRE LATEX SEM PO TAMANHO 7.	09/11/2024	un	1	16,38	16,38
Total de Materiais						5		31,14

Suturas									
Seq.	Cód. Sist.	Código	Desc. Comercial	Desc. Genérica	Data	U.M	Qtd	VI. Unit.	VI.
HCSA-Emergência Pediátrica (CC6309) -									
	58599	3950239	MONONYLON 5 PRETO COM	MONONYLON 5 PRETO	09/11/2024	un	1	56,83	56,83
Total de Suturas							1		56,83

Procedimentos Diversos								
Seq	Cód. Sist.	Cód	Descrição Comercial	U.M	Data	Qtd	VI. Unit.	VI. Total
			HCSA-Emergência Pediátrica (CC6309) -					
	2	10101039	Consulta em pronto socorro		08/11/2024	1	98,80	98,80
Total de Procedimentos Diversos						1		98,80

Total Geral								Valor
								R\$ 186,77

[illegible]



Paciente	135256 - MIGUEL GONCALVES SANTOS	Atendimento	20.195.648
Data Nasc.	20/04/2011 13a 6m 19d	Prontuário	565450
Sexo	MASCULINO	Dt. Entrada	08/11/2024 23:12:30
Setor	HCSA-Emergência Pediátrica (CC6309)	Convênio/Categ.	COLEGIO ADVENTISTA / GERAL -
Leito	Admissão	Matricula	8428487

Previsões para o Atendimento PARTICULAR E CONVÊNIOS em Urgência e Emergência

1) O paciente e/ou Responsável **declara** ter conhecimento da cobertura contratada perante o seu convênio de saúde, bem como que não existe qualquer impedimento ou restrição para seu atendimento através do seu convênio de saúde, seja de carência, cobertura contratual ou financeira.

2) O Paciente e/ou Responsável arcará com todas as despesas médico-hospitalares, em NÍVEL PARTICULAR, caso não haja por parte do Convênio a devida cobertura ou autorização para a INTERNAÇÃO, PROCEDIMENTOS MÉDICOS E/OU EXAMES COMPLEMENTARES necessários. Assim, está ciente o Paciente e/ou Responsável, de que a responsabilidade assumida, é complementar ao Convênio, no caso de haver negativa ou glosa por parte deste, mesmo se posterior ao atendimento, sendo de responsabilidade e legitimidade exclusiva do paciente eventual interferência junto ao Convênio de Saúde para reversão da negativa ou reembolso.

3) Tratando-se de atendimento de urgência/emergência PARTICULAR, o Hospital fica expressa e previamente autorizado a realizar todos os exames, intervenções cirúrgicas e tratamentos hospitalares necessários, com objetivo diagnóstico e/ou terapêutico, quando devidamente requisitado por médico responsável. Desta forma, assume o Paciente e Responsável a obrigação pelo pagamento das despesas do atendimento particular, bem como todas as despesas geradas para a conclusão diagnóstica e tratamento.

4) Havendo indicação de internação hospitalar requisitada por médico responsável, esta será efetivada na modalidade PARTICULAR, sempre que o atendimento de urgência/emergência esteja sendo realizado por intermédio de Convênio Privado com Cobertura AMBULATORIAL ou de forma PARTICULAR. Sendo assim, serve o presente como autorização prévia para a internação e todos procedimentos necessários ao tratamento, responsabilizando-se o Paciente e Responsável pelo pagamento das despesas decorrentes desse atendimento e declarando-se absolutamente ciente de que ao optar pelas formas de assistência médico-hospitalar Particular ou de Outros Convênios Privados com Cobertura Ambulatorial, NÃO PODERÁ, sob hipótese alguma, requerer transferência para forma de assistência do SUS na presente internação, vedação esta de natureza legal e contratual.

5) Para fins do cumprimento da Lei Geral de Proteção de Dados, sempre que for necessário para a tutela da saúde, fica o Hospital **autorizado expressamente** a coletar e tratar dados pessoais e sensíveis do paciente bem como encaminhar informações e permitir o acesso integral a todos os registros médicos (Prontuário Médico) do paciente e das internações dele constantes, para o Convênio de Saúde do qual seja beneficiário e/ou segurado, para fins de auditoria, aferição, verificação e reembolso das despesas médicas por parte daquele convênio-saúde. A Política de Privacidade da Santa Casa está disponível em <https://www.santacasa.org.br> e são complementares ao aqui previsto.

6) Considerando que a Santa Casa é um Hospital Escola, campo de pesquisas clínicas e acadêmicas, o Paciente/Responsável autoriza o Hospital a disponibilizar informações clínicas, resultados de exames e dados do Paciente em banco de dados para fins de pesquisa, obrigando-se a manter o integral anonimato, nos termos da Lei 13.709 de 14 de agosto de 2018. Havendo compatibilidade de dados clínicos para pesquisa, o Paciente autoriza a disponibilização do prontuário médico e outros dados ao pesquisador, para eventual participação em recrutamento. O consentimento poderá ser revogado a qualquer tempo, através dos canais institucionais.

7) O Paciente/Responsável admite como válida e aceita as assinaturas eletrônicas avançadas aportadas em prontuário eletrônico e outros documentos eletrônicos. São avançadas as assinaturas eletrônicas que utilizam certificados não emitidos pela ICP-Brasil ou outro meio de comprovação da autoria e da integridade de documentos em forma eletrônica, tais como acesso por meio de usuário e senha pessoais, conforme previsão nos artigos 4º, II e artigo 14º, I da Lei 14.063/2020 e Medida Provisória nº 2.200-2/2001.

8) Ressalvadas as glosas ou negativas do Convênio de Saúde posteriores ao atendimento, as despesas hospitalares deverão ser pagas no momento da alta hospitalar, valendo este boletim de atendimento como título executivo extrajudicial.

Johanna C. Picón Perez
Médica
CRM-RS 44978



Assinatura Paciente/Responsável



Assinatura do Profissional

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
ELISÂNGELA DE LIMA GONÇALVES

FILIAÇÃO
ASTERIO ANTUNES GONÇALVES
ALICE DE LIMA GONÇALVES

DATA NASCIMENTO
28/09/1973

ÓRGÃO EXPEDIDOR
SSP

FATOR RH

NATURALIDADE
TRÊS PASSOS RS

ASSINATURA DO TITULAR
E. Lafine

CARTEIRA DE IDENTIDADE

500503

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
MIGUEL GONÇALVES SANTOS

FILIAÇÃO
ISAIAS DA CRUZ SANTOS

ELISÂNGELA DE LIMA GONÇALVES

DATA NASCIMENTO
20/04/2011

ÓRGÃO EXPEDIDOR
SSP

FATOR RH

NATURALIDADE
PORTO ALEGRE RS

ASSINATURA DO TITULAR
Miguel Santos

CARTEIRA DE IDENTIDADE

500519

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 714.974.800-78 DNI
REGISTRO GERAL 1042620979

C/CUS PORTO ALEGRE RS 2ª ZONA AV DIVÓRCIO

MATRÍCULA: 100024 01 55 1997 2 00108 177 0042745 16

DATA DE EXPEDIÇÃO 09/04/2021

POLEGAR DIREITO

CTPS UF
IDENTIDADE PROFISSIONAL

SÉRIE

CNS 70800704394726

2 VIA

ASSINATURA DO TITULAR
Lara M. M. M.

ASSINATURA DA DIRETORA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

500503

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 874.303.800-00 DNI
REGISTRO GERAL 9126831099

REGISTRO CIVIL

C NASC PORTO ALEGRE RS 4ª ZONA

MATRÍCULA: 099804 01 55 2011 1 00781 132 0258876 24

DATA DE EXPEDIÇÃO 22/09/2022

POLEGAR DIREITO

CTPS UF
IDENTIDADE PROFISSIONAL

SÉRIE

CNS 703406064944000

2 VIA

ASSINATURA DO TITULAR
Lara M. M. M.

ASSINATURA DA DIRETORA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

500519

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Miguel Gonçalves Santos
Nº da Carteira: 8.42.8487
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 20/04/2011

Nº da Guia: 23037



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/11/2024	22:02:00	Pátio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Lábios

Descrição
O aluno estava jogando quando levou uma cotovelada na boca

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gabriel Mendes	51 8101-1867

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gabriel Mendes	08/11/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre	Rua Professor Annes Dias	295	Centro Histórico	(51) 3214-8000

Observações
A responsável foi avisada

Ass.: _____

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

Guia encaminhada por e-mail x Elisiane

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



Paciente	MIGUEL GONCALVES SANTOS			Período	08/11/2024 - 09/11/2024	
Atendimento	20195648			Leito	HCSA-Emergência Pediátrica (CC6309) - Admissão	
Prontuário	565450			Risco de Queda		
Data Nascimento	20/04/2011	13a 6m 19d	Sexo	Masculino	Alergia	
Data Entrada	08/11/2024 23:12:30			Isolamento		
Convênio	COLEGIO ADVENTISTA / GERAL - ISCMPA			Peso	45,00	Altura

Recomendação	Intervalo	Horários	Prescrição
Avaliação da Cirurgia Pediátrica	1 Dose	00	47006894

Dr. Marcelo Pagliuca
CRM 24061 - Coordenad. Médica Segmento Emergência



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre
Boletim de Atendimento - Emergência



20195648

Paciente 135256 - MIGUEL GONCALVES SANTOS

Data Nasc. 20/04/2011 13a 6m 19d

Sexo MASCULINO

Setor HCSA-Emergência Pediátrica (CC6309)

Leito Admissão

Atendimento 20.195.648

Prontuário 565450

Dt. Entrada 08/11/2024 23:12:30

Convênio/Categ. COLEGIO ADVENTISTA / GERAL -

Triagem	Classificação	Profissional	Dt. Liberação
	Verde	Cristiane Ramos	08/11/2024 23:08:19

Sinais	Data Sinal	PA	FC	FR	Temp	Glic.	Sat	BCF
Jessica Maria Weirich (COREN 608278)	08/11/2024 23:04:53		75		36,9		99	

Mãe relata que o filho estava jogando futebol e o colega "deu uma cotovelada no rosto"; Nega alergias/

Evolução	Profissional	Cód. Profissional
08/11/2024 23:07:18	JESSICA MARIA WEIRICH	COREN 608278

Avaliação: Ficha de Classificação

Ficha de Classificação de Risco - Emergência

Motivo de atendimento : Mãe relata que o filho estava jogando futebol e o colega "deu uma cotovelada no rosto"; Nega alergias/

Paciente encaminhado por indicação do médico assistente? : Não

Sinais vitais

SAT (%) : 99

TAX (°C) : 36.9

FC (bpm) : 75

Dor : 1

Peso (kg) : 45

Qual motivo?

Avaliação : Sim

Oncológico? : Não

Queixa ou histórico de febre? : Não

Suspeita de SEPSE? : Não

Procedência (residência, ambulatório, consultório) : Residência

Classificação:

Nível 4: Verde : Sim

Dor torácica : Não

Emergência de origem : HCSA-Emergência Pediátrica (CC6309)

Procedência : Residência

Alergias : nega

Isolamento : não

Medicamento/Procedimento realizados na classificação : não

Paciente/acompanhante/ Responsável legal: Orientado quanto a classificação de risco e tempo de espera para atendimento médico conforme protocolo de restrição de acordo com a sua classificação de risco : Sim

08/11/2024 23:38:17 Johanna Carolina Picon Perez CRM 44978

AValiação EMERGÊNCIA PEDIÁTRICA

Miguel: 12 anos

Peso: 45 kg

Mãe: Elisângela

Criança trazida à consulta por quadro clínico que iniciou às 20h caracterizado por lesão em labio inferior esquerdo após lesão contusa (cotovelada) por amigo durante jogo de futebol.

Alergias: nega

Contusões/lesões: nega



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre
Boletim de Atendimento - Emergência



20195648

Paciente	135256 - MIGUEL GONCALVES SANTOS			
Data Nasc.	20/04/2011	13a 6m 19d	Atendimento	20.195.648
Sexo	MASCULINO		Prontuário	565450
Setor	HCSA-Emergência Pediátrica (OC6309)		Dt. Entrada	08/11/2024 23:12:30
Leito	Admissão		Convênio/Categ.	COLEGIO ADVENTISTA / GERAL -

Assinado eletronicamente através de login e senha pessoal em sistema certificado pela Sociedade Brasileira e Informática em Saúde (SBIS)

Dr. Marcelo F. G. L. S.
CRM 24067
Médico Segmento Emergência