

PRESTADOR		CONVÊNIO	
Nome :	HOSPITAL DO CIRCULO	INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE	
Cód. no Convênio:88645403001372			
CGC/Telefone :	88.645-403/0013-72 /	15.116.763/0003-31 /	
Endereço :	General Arcy da Rocha Nóbrega 421 JARDIM MARGARIDA Caxias do Sul - RS 95.040-000	RUA MATINS JOSE BINS 581 TRES FIGUEIRAS Porto Alegre - RS 91.330-290	

116617*2			Número			
PACIENTE		Sexo	Data Nasc.	Prontuário	Código Usuário	Dep Plano
MANUELLA REINHEIMER VIDOR		Fem	13/11/2006	116617	9999	SEMIPRIVATIVO
MÉDICO REQUISITANTE:		HOSPITAL DO CIRCULO		CRM	0001412/RS	CPF: ...-
MÉDICO RESPONSÁVEL:		HOSPITAL DO CIRCULO		CRM	0001412/RS	CPF: ...-
Tipo						
Paciente	Atendimento	Classificação	Data e Hora	ENTRADA	MOTIVO ALTA	CID
Externo	Pronto Atendimento	Urgência	16/09/2021	09:57		
Parcial						
	Dt. Início	Dt. Fim				
1	16/09/2021	16/09/2021				

AUTORIZAÇÕES													
Procedimentos Autorizados			Qtde	Código	Nº Comprov./Guia	Data	Nº Aut./Senha			Autorizado por			
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO			1,00	10.10.1039	1166172	16/09/2021			1166172				
GASTOS DO PACIENTE													
					%				Valor				
Prestador	Data	Discriminação	Un.	Código	Qtde.	Unit.	CH	Fun	Via	Acr	Tot. CH	Unitário	Total
Honorários Não-Credenciados													
Clínico	16/09 09:57	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	10.10.1039	1		100	100	0			0	110,00	110,00
Valor Total :												110,00	
Taxas													
		TAXA GLOBAL SALA DE OBSERVACAO	2000012		1,00							28,33	28,33
Valor Total :												28,33	

Medicamentos - Externo									
	AGUA DESTILADA 10ML AMP	AP	90.30.0092	1,00				1,04	1,04
	CETOPROFENO 100MG/100ML BOLSA	BS	90.48.0112	1,00				6,05	6,05
	DIPIRONA 1000MG/2ML (500MG/ML) AMP	AP	90.06.5301	1,00				1,22	1,22
								Valor Total :	8,31
Materiais - Externo									
	CATETER INTRAVENOSO C/ DISP. 22G XUN		70.13.9164	1,00				4,74	4,74
	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR	UN	70.22.2797	1,00				5,96	5,96
	SERINGA DESC. 10ML S/ AGULHA LUER	UN	70.70.5330	1,00				0,56	0,56
								Valor Total :	11,26

CONTA DE SERVIÇOS MÉDICO / HOSPITALARES		Número 0000073-00019	Página 2
RESUMO DA CONTA		USO DO PRESTADOR	
DIÁRIAS	0,00	Local : Caxias do Sul	Data : 15/02/2022
TAXAS	28,33		
SERVIÇOS	0,00	Carimbo e Assinatura :	
MATERIAIS	11,26		
MEDICAMENTOS	8,31		
ÓRTESE	0,00		
PRÓTESE	0,00		
PACOTES	0,00		
* Diagnose e Terapia (Prestador)	0,00		
HONORÁRIOS	110,00		
TAXA ADMINISTRATIVA	0,00		
-----	-----		
Sub-Total (Prestador)	157,90		
-----	-----		
HONORÁRIOS (Credenciados)	0,00		
HONORÁRIOS (Fora da conta)	0,00		
** Diagnose e Terapia (Terceiros)	0,00		
TOTAL	157,90		