

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	RUA MATINS JOSE BINS 581
JARDIM MARGARIDA	TRES FIGUEIRAS
Caxias do Sul - RS	Porto Alegre - RS
95.040-000	91.330-290

108812*2	Número
PACIENTE	Sexo Data Nasc. Prontuário Código Usuário
MATEUS GOMES DE BORBA	Masc 30/09/2011 108812 0000
	Dep Plano
	SEMIPRIVATIVO

MÉDICO REQUISITANTE: HOSPITAL DO CIRCULO	CRM 0001412/RS	CPF: ..-
MÉDICO RESPONSÁVEL: HOSPITAL DO CIRCULO	CRM 0001412/RS	CPF: ..-

<u>Tipo</u>		Classificação	Data e Hora	ENTRADA	MOTIVO ALTA	CID
Paciente	Atendimento					
Externo	Pronto Atendimento	Urgência	13/10/2021	19:07		

Parcial	Dt. Início	Dt. Fim
1	13/10/2021	13/10/2021

AUTORIZAÇÕES

Procedimentos Autorizados	Qtde	Código	Nº Comprov./Guia	Data	Nº Aut./Senha	Autorizado por
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	1,00	10.10.1039	1088122	13/10/2021	1088122	

GASTOS DO PACIENTE

Prestador	Data	Discriminação	Un. Código	Qtde.	Unit. CH	Fun	Via	Acr	Tot. CH	Unitário	Total
Honorários Não-Credenciados											
Cirurgião	13/10 19:07	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO / THOMAS DAL PONTE / 00615518052	10.10.1039	1	0				0	110,00	110,00
Clínico	13/10 19:07	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	10.10.1039	1	0				0	110,00	110,00
Valor Total :										220,00	

Taxas

	TAXA GLOBAL SALA DE OBSERVACAO	2000012	1,00							28,33	28,33
Valor Total :										28,33	

Materiais - Externo

	ATADURA DE CREPOM 08CM X 1,8M	RL 00.04.5545	3,00							4,75	14,25
	ATADURA DE CREPOM 12CM X 1,8M	RL 70.03.4389	1,00							2,40	2,40
	ATADURA GESSADA 08CM X 3M	RL 00.04.5572	3,00							6,98	20,94
	ATADURA ORTOPEDICA DE ALGODAO	RL 70.03.4648	3,00							2,25	6,75
Valor Total :										44,34	

RESUMO DA CONTA		USO DO PRESTADOR	
DIÁRIAS	0,00	Local : Caxias do Sul	Data : 15/02/2022
TAXAS	28,33	Carimbo e Assinatura :	
SERVIÇOS	0,00		
MATERIAIS	44,34		
MEDICAMENTOS	0,00		
ÓRTESE	0,00		
PRÓTESE	0,00		
PACOTES	0,00		
* Diagnose e Terapia (Prestador)	0,00		
HONORÁRIOS	220,00		
TAXA ADMINISTRATIVA	0,00		

Sub-Total (Prestador)	292,67		

HONORÁRIOS (Credenciados)	0,00		
HONORÁRIOS (Fora da conta)	0,00		
** Diagnose e Terapia (Terceiros)	0,00		
TOTAL	292,67		