



SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA
PORTO ALEGRE

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre

Professor Annes Dias, 295 - Porto Alegre - RS
CNPJ:9281500000168 - Inscrição estadual:ISENTA - Fone:32148000
(CNES 2237253)



Conta paciente

Paciente: GABRIEL RAUPP PRADO	Convênio: PARTICULAR	Usuário/Matrícula:
Categoria:		

Nº atend: 16.093.056
Nº IC: 17.781.072
Protocolo:

Prontuário: 1240700 Data entrada: 09/06/2022 10:07:44 Data saída: 10/06/2022 10:07:44
Médico: Dr. GUSTAVO KAEMPF DE OLIVEIRA (CRM 21564) Tipo atend: 8 - Atendimento
Proc Princ: 10101012 CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU Espec/Clinica: 1 Médica - 04
CID Princ:
Guia: Não Informada Agrupament Hospital Santa Clara
Senha: Validade

Dt Conta: Dt inicial: Dt final: Refer:
Responsável: Título:

Resumo da Conta	
Seq	Total da Conta
1	R\$ 76,00

Honorários Médicos 1									
Seq	Profissio	Médico	Proced.	Descrição	Função	Data	Qtde	VI Médico	Custo
HSC-Consultórios de Traumatologia (CC1252)									
1	21564.	GUSTAVO KAEMPF DE	10101012	Em Consultorio (No		09/06/2022	1,00	64,60	11,40
Total - HSC-Consultórios de Traumatologia							1,00	64,60	11,40
Total de Honorários Médicos 1							1,00	64,60	11,40
Total da Estrutura									76,00

Total Geral	
Seq	Valor
1	R\$ 76,00

Total geral	76,00
-------------	-------

NIP: 2209933

Nome: GABRIEL RAUPP PRADO



Atend.: 16093056

Prontuário: 1240700

Endereço: Rua Lauro Müller, 483, CASA

Bairro: Nossa Chácara

Cidade: Gravataí

UF: RS

Data Nascimento: 09/12/2007 Idade: 14a 6m

CPF: 05485353029

Telefone: 999348335

Código / Convênio: 1 - PARTICULAR

Plano: GERAL

Matricula Paciente:

Setor: 1252 - HSC-Consultórios de Traumatologia (CC1252)

Prestador Serviço: 1744 - GUSTAVO KAEMPF DE OLIVEIRA (CRM 21564)

Código/Especialidade: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Código Agenda: HSC AMB CNV - JOELHO

Data/Hora Agendada: 09/06/2022 11:15:00

Assinatura do Paciente: Gustavo Kaempf

Assinatura do Profissional: _____

Assinatura do Profissional

Dr. Gustavo Kaempf
Cirurgia do Joelho
CRMERS 21564

Atos cuidados
de
obtenção

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Gabriel Raupp Prado
Nº da Carteirinha: 10.63.3349
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 09/12/2007

Nº da Guia: 6205.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
16/05/2022	17:23:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

O aluno estava participando de atividades esportiva no dia 15/02/2021, quando o mesmo escorregou e, ao cair, bateu com o joelho no chão foi aplicado gelo no local, sem mais complicações. Passados esses dias começou a se queixar de dor forte no local.

Testemunha da ocorrência

Professora Letícia

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Professora Letícia

Data

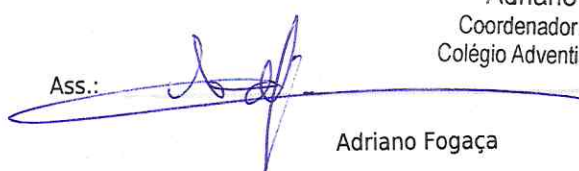
16/05/2022

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Motivo do Retorno

Retorno pós cirúrgico para retirada de pontos no Hospital Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre.

Ass.: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí



ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

X Luciane Gomes Raupp

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1057635821 DATA DE EXPEDIÇÃO 13/10/2009

NOME **LUCIANE GOMES RAUPP**

FILIAÇÃO ANTONIO EVALDT RAUPP

ALAIDES GOMES RAUPP

NATURALIDADE GRAVATAÍ RS DATA DE NASCIMENTO 14/09/1972

DOC. ORIGEM C CAS 7205 GRAVATAÍ RS

LV B20 FL 178 AV DIV

CPF 668.646.580-15

PORTO ALEGRE, RS

2 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

PIS / PASEP 100484 / 100484

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

X Luciane Gomes Raupp

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4133373177 DATA DE EXPEDIÇÃO 24/11/2016

NOME **GABRIEL RAUPP PRADO**

FILIAÇÃO ANTONIO CARLOS MARQUES PRADO

LUCIANE GOMES RAUPP

NATURALIDADE GRAVATAÍ RS DATA DE NASCIMENTO 09/12/2007

DOC. ORIGEM C NASC 68333 GRAVATAÍ RS

LV A222 FL 12

CPF

PORTO ALEGRE, RS

1 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

PIS / PASEP 100484 / 100484

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Dr. Gustavo Kaempf
Cirurgião de João
CREMERS 21564



Ministério da Fazenda
Receita Federal



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
054.853.530-29

Nome
GABRIEL RAUPP PRADO

Nascimento
09/12/2007



SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA
PORTO ALEGRE

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre
Professor Annes Dias, 295 - Porto Alegre - RS
CNPJ:9281500000168 - Inscrição estadual:ISENTA - Fone:32148000
(CNES 2237253)



Conta paciente

Paciente: GABRIEL RAUPP PRADO	Convênio: PARTICULAR	Usuário/Matrícula:
Categoria: GERAL- ISCMPA		

Nº atend: 15.975.199
Nº IC: 17.445.536

Protocolo:

Prontuário: 1240700 Data entrada: 17/05/2022 07:42:12 Data saída: 18/05/2022 07:42:12
Médico: Dr. GUSTAVO KAEMPF DE OLIVEIRA (CRM 21564) Tipo atend: 8 - Atendimento
Proc Princ: 10101012 CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU Espec/Clinica: 1 Médica - 04
CID Princ:

Guia: Não Informada Agrupament Hospital Santa Clara
Senha: Validade

Dt Conta: 17/05/22 07:43 Dt inicial: 17/05/22 07:42 Dt final: 18/05/22 07:42 Refer: 30/09/22
Título:

Responsável: LUCIANE GOMES RAUPP

Resumo da Conta

Seq	Total da Conta
1	R\$ 76,00

Honorários Médicos 1

Seq	Profissio	Médico	Proced.	Descrição	Função	Data	Qtde	VI Médico	Custo
HSC-Consultórios de Traumatologia (CC1252)									
1	21564.	GUSTAVO KAEMPF DE	10101012	Em Consultorio (No	Clínico	17/05/2022	1,00	64,60	11,40
							1,00	64,60	11,40
Total - HSC-Consultórios de Traumatologia							1,00	64,60	11,40
Total de Honorários Médicos 1									76,00
Total da Estrutura									

Total Geral

Seq	Valor
1	R\$ 76,00

Total geral

76,00



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto
Professor Annes Dias, 295, , Centro Histórico, RS

9281500000168

Boletim de Atendimento

999348335

ARTRO

65-49-22



Atend.: 15975199

UF: RS

NIP: 2209933

Nome: GABRIEL RAUPP PRADO

Prontuário: 1240700

Endereço: Rua Lauro Müller, 483, CASA

Bairro: Nossa Chácara

Cidade: Gravataí

Data Nascimento: 09/12/2007

Idade: 14a 5m 8d

CPF: 05485353029

Telefone: 999621285

Código / Convênio: 1 - PARTICULAR

Plano: GERAL

Matrícula Paciente:

Setor: 1252 - HSC-Consultórios de Traumatologia (CC1252)

Prestador Serviço: 1744 - GUSTAVO KAEMPF DE OLIVEIRA (CRM 21564)

Código/Especialidade: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Código Agenda: HSC AMB CNV - JOELHO

Data/Hora Agendada: 17/05/2022 08:15:00

Assinatura do Paciente:

Adriane Gomes Raupp

Assinatura do Profissional:

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
Gustavo Kaempf
Ortopedia Joelho
CRM 21564

ENCAMINHAR P/

DALMACIA

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Gabriel Raupp Prado
Nº da Carteira: 10.63.3349
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 09/12/2007

Nº da Guia: 6205

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/05/2022	17:23:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

O aluno estava participando de atividades esportiva no dia 15/02/2021, quando o mesmo escorregou e, ao cair, bateu com o joelho no chão foi aplicado gelo no local, sem mais complicações. Passados esses dias começou a se queixar de dor forte no local.

Testemunha da ocorrência

Professora Letícia

Telefone

(51) 3042-0350

Quem prestou primeiros socorros

Professora Letícia

Data

16/05/2022

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Encaminhado para avaliação pré operatória após tratamento conservador. Autorizado consulta dia 17/05 - 08:15 com o Dr. Gustavo K de Oliveira, na Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre.

Ass.: 
Adriano Fogaça
Coordenador de Disciplina
Colégio Adventista de Gravataí



ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31
Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290
Telefone: (51) 3382-1200
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

X Luciane Gomes Raupp