

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA			
Nº 2024/306603	Emitida em: 01/07/2024 às 04:39:58	Competência: 01/07/2024	Código de Verificação: 72fe1627
	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre CPF/CNPJ: 92815000000168 Inscrição Municipal: 15195120 RUA PROFESSOR ANNES DIAS, 295 - - CENTRO HISTORICO - CEP: 90020090 Porto Alegre RS Telefone: (51) 32148000 Email		
Tomador do(s) Serviço(s)			
CPF/CNPJ: 15116763000331 INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE Matias Jose Bins, 581, Tres Figueiras - Cep: 91330290 Porto Alegre Telefone: (51) 33821200		Inscrição Municipal: Não informado RS Email	
Discriminação do(s) Serviço(s)			
- Prestação de Serviços Hospitalares Fatura: 1336259 - Observação:			
Código Tributação: 40300100 - Serviços de hospitais, clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			
Cód.Tributação / Subitem Lista de serviços LC 116/03 / Descrição: 4.03 Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas de Saúde, Prontos-socorros, Ambulatórios e Congêneres.			
Cod/Município da incidência do ISSQN: 4314902 / Porto Alegre		Natureza da Operação: 04 - Imune - "Imune cfe. artigo 150, inc.VI, alínea "c" da Constituição Federal" e "Artigo 9, inc. IV, letra "c" do CTN." -	
Valor dos serviços:	R\$ 465,73	Valor dos serviços:	R\$ 465,73
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 0,00
Valor Líquido:	R\$ 465,73	(x) Alíquota:	0%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 0,00
Outras Informações: Esta NFS-e substitui o RPS Nº 20985792 Série S-UNI, emitido em 01/07/24. "A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA É UM DOCUMENTO PARA FORMALIZAR A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REALIZADA PELA SANTA CASA DE PORTO ALEGRE AO CLIENTE E NÃO SERVE COMO INSTRUMENTO DE QUITAÇÃO OU DE COMPROVAÇÃO DE DESPESAS PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA "			



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre

COLEGIO ADVENTISTA - CNPJ: 15116763000331

Professor Annes Dias, 295 - Porto Alegre - RS

CGC: 92815000000168 - Insc. Est.: 0962572489 - Fone 3214 8000

Fatura: 1336259

Tipo Protocolo Pronto Atendimento

Dt. Entrega Conv: 10/07/2024

Dt. Vencimento 09/08/2024

Título:

Nota Fiscal (NFe):

Atendimento	Conta	Paciente	Nº Guia	Matrícula	Data Entrada	Data Alta	Total
19494138	21565416	LIVIA MARTINS DE SOUZA	18888	10636537	21/06/2024	21/06/2024	465,73

Total do Protocolo:

1

465,73

Após o vencimento incidirá multa de 2% sobre o valor da fatura.

Recebido: ____/____/____ Assinatura: _____



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre

COLEGIO ADVENTISTA - CNPJ: 15116763000331

Professor Annes Dias, 295 - Porto Alegre - RS

CGC: 92815000000168 - Insc. Est.: 0962572489 - Fone 3214 8000

Fatura: 1336259
Tipo Protocolo Pronto Atendimento
Dt. Entrega Conv: 10/07/2024
Dt. Vencimento 09/08/2024
Título:

Nota Fiscal (NFe):

Atendimento	Conta	Paciente	Nº Guia	Matricula	Data Entrada	Data Alta	Total
19494138	21565416	LIVIA MARTINS DE SOUZA	18888	10636537	21/06/2024	21/06/2024	465,73

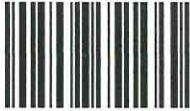
Total do Protocolo:

1

465,73

Após o vencimento incidirá multa de 2% sobre o valor da fatura.

Recebido: ____/____/____ Assinatura: _____

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre			CONTA PACIENTE
Professor Annes Dias,295 - Porto Alegre - RS			
CNPJ:92815000000168 - Inscr.Est.:ISENTA - Fone:32148000 (CNES 2237253)			
Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula	
LIVIA MARTINS DE SOUZA	COLEGIO ADVENTIST	10636537	
Categoria:			Nº Atend: 19.494.138
GERAL - ISCMPA			Nº I.C.: 21.565.416
			Protocolo:

Prontuário: 1193158	Data Entrada: 21/06/2024 14:59:29	Data Saída: 21/06/2024 21:36:06	
Médico: Dra. NATHALIE SCHEEFFER KONARZEWSKI (CRM 33414)		Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro	
Proc. Princ.: 41001010 Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas		Espec/Clínica: 4 Pediátrica	
CID Princ.: S09 Outr traum da cabeça e os NE			
Agrup setor: Hospital da Criança Santo			
Guia: 18888	Senha:	Val. Carteira: 31/12/2024	

Dt.Conta: 21/06/24 15:01	Dt.Inicial: 21/06/24 14:59	Dt.Final: 21/06/24 21:36	Refer: 30/06/24
--------------------------	----------------------------	--------------------------	-----------------

Resumo da Conta
Total da Conta
R\$ 465,73

Procedimentos Diversos								
Seq.	Cód. Sist.	Cód	Descrição Comercial	U.M	Data	Qtd	VI. Unit.	VI. Total
HCSA-Emergência Pediátrica (CC6309) -								
1	2	10101039	Consulta em pronto socorro		21/06/2024	1	76,00	76,00
Total de Procedimentos Diversos						1		76,00

Exames de Imagem								
Seq.	Cód. Sist.	Cód	Descrição Comercial	U.M	Data	Qtd	VI. Unit.	VI. Total
HDVS-Tomografia (CC5258) -								
1	361	41001010	TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas		21/06/2024	1	389,73	389,73
Total de Exames de Imagem						1		389,73

Total Geral	Valor
	R\$ 465,73

COLEGIO ADVENTISTA

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

V.3.0
Atend.: 19494138
Conta: 21565416

2 - N° Guia no Prestador 21565416

1 - Registro ANS

3 - N° Guia Principal

18888

4 - Data da Autorização

5 - Senha

21/06/2024

6 - Data Validade da Senha

18888

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

18888

8 - Número da Carteira

10636537

9 - Validade da Carteira

31/12/2024

10 - Nome

LIVIA MARTINS DE SOUZA

11 - Cartão Nacional de Saúde

700401418564746

12 - Atendimento a RN

N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

92815000000168

14 - Nome do Contratado

Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Conselho Profissional

17 - Número no Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

21/06/2024

23 - Indicação Clínica

S09 - Outr trauma da cabeça e os NE

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - Qtdde.Solic.

28 - Qtdde.Aut.

1

22

41001010

TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas

1

1

2

3

4

5

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

92815000000168

30 - Nome do Contratado

Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre

31 - Código CNES

2237253

Dados do atendimento

32 - Tipo do Atendimento

04

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

9

34 - Tipo de Consulta

1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hora inicial a 38 - Hora final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtdde.

43 - Via

44 - Tec.

45 - Fator Red./Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

1

21/06/2024

14:59:29

21:36:06

22

41001010

TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas

1

1,00

389,73

389,73

2

3

4

5

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Rel.

49 - Gr.Part.

50 - Código na Operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Assinatura do Responsável pela Autorização

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Materiais (R\$)

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total Medicamentos (R\$)

64 - Total Gases Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

1

389,73

0,00

0,00

0,00

389,73

2

3

4

5

98 - Observação / Justificativa

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

2

3

4

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

389,73

0,00

0,00

0,00

389,73

2

3

4

98 - Observação / Justificativa

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

2

3

4

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

389,73

0,00

0,00

0,00

389,73

2

3

4

98 - Observação / Justificativa

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

2

3

4

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

389,73

0,00

0,00

0,00

389,73

2

3

4

98 - Observação / Justificativa

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

2

3

4

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

389,73

0,00

0,00

0,00

389,73

2

3

4

98 - Observação / Justificativa

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

2

3

4

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

389,73

0,00

0,00

0,00

389,73

2

3

4

98 - Observação / Justificativa

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

2

3

4

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

389,73

0,00

0,00

0,00

389,73

2

3

4

98 - Observação / Justificativa

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

2

3

4

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

389,73

0,00

0,00

0,00

389,73

2

3

4

98 - Observação / Justificativa

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

2

3

4

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

389,73

0,00

0,00

0,00

389,73

2

3

4

98 - Observação / Justificativa

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

2

3

4

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

389,73

0,00

0,00

0,00

389,73

2

3

4

98 - Observação / Justificativa

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

2

3

4

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

389,73

0,00

0,00

0,00

389,73

2

3

4

98 - Observação / Justificativa

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

2

3

4

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

389,73

0,00

0,00

0,00

389,73

2

3

4

98 - Observação / Justificativa

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

2

3

4

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

389,73

0,00

0,00

0,00

389,73

2

3

4

98 - Observação / Justificativa

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

2

3

4

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

389,73

0,00

0,00

0,00

389,73

2

3

4

98 - Observação / Justificativa

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

2

3

4

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

389,73

0,00

0,00

0,00

389,73

2

3

4

98 - Observação / Justificativa

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

2

3

4

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

389,73

0,00

0,00

0,00

389,73

2

3

4

98 - Observação / Justificativa

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

2

3

4

99 - Total Procedimentos (R\$)

100 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

101 - Total Materiais (R\$)

102 - Total de OPME (R\$)

103 - Total Medicamentos (R\$)

104 - Total Gases Medicinais (R\$)

105 - Total Geral (R\$)

1

389,73

0,00

0,00

0,00

389

COLLEGIO ADVENTISTA

3 - Nº Guia Principal 18888		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 18888		11 - Cartão Nacional de Saúde 700401418564746		12 - Atendimento a RN N	
4 - Data da Autorização 21/06/2024		6 - Data Validade da Senha		10 - Nome LIVIA MARTINS DE SOUZA		19 - Código CBO	
5 - Senha		9 - Validade da Carteira 31/12/2024		16 - Conselho Profissional		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
8 - Número da Carteira 10636537		14 - Nome do Contratado Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre		17 - Número no Conselho			
15 - Nome do Profissional Solicitante		23 - Indicação Clínica S09 Outr trauma da cabeça e os NE		27 - Qtdde.Solic. 1		28 - Qtdde.Aut. 1	
21 - Data da Solicitação 21/06/2024		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 10101039		34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
22 - Caráter do Atendimento 2		30 - Nome do Contratado Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre		42 - Qtdde. 1		43 - Via ec.	
24 - Tabela 22		33 - Indicação de Acidente ou doença relacionada 9		44 - Fator Red./Acresc. 1,00		45 - Valor Unitário (R\$) 76,00	
25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 04		36 - Código na Operadora 92815000000168		46 - Valor Total (R\$) 76,00		47 - Valor Total (R\$) 76,00	
32 - Tipo de Atendimento 04		37 - Hora inicial a 38 - Hora final 14:59:29 21:36:06		52 - Conselho Profissional 06		53 - Número no Conselho 20289	
38 - Data 21/06/2024		39 - Tabela 22		54 - UF RS		55 - Código CBO 06155	
39 - Hora inicial a 38 - Hora final 14:59:29 21:36:06		40 - Código do Procedimento 10101039		56 - Conselho Profissional 06		57 - Nome do Profissional ALINE MEDEIROS BOTTA	
41 - Descrição Consulta em pronto socorro		42 - Código do Procedimento 10101039		58 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 27/06/2024		59 - Assinatura do Contratado 27/06/2024	
43 - Hora inicial a 38 - Hora final 14:59:29 21:36:06		44 - Tabela 22		60 - Total de OPMs (R\$) 0,00		61 - Total de OPMs (R\$) 0,00	
45 - Hora inicial a 38 - Hora final 14:59:29 21:36:06		46 - Código do Procedimento 10101039		62 - Total de OPMs (R\$) 0,00		63 - Total de OPMs (R\$) 0,00	
47 - Hora inicial a 38 - Hora final 14:59:29 21:36:06		48 - Código do Procedimento 10101039		64 - Total de OPMs (R\$) 0,00		65 - Total de OPMs (R\$) 0,00	
49 - Hora inicial a 38 - Hora final 14:59:29 21:36:06		50 - Código do Procedimento 10101039		66 - Total de OPMs (R\$) 0,00		67 - Total de OPMs (R\$) 0,00	
51 - Hora inicial a 38 - Hora final 14:59:29 21:36:06		52 - Código do Procedimento 10101039		68 - Total de OPMs (R\$) 0,00		69 - Total de OPMs (R\$) 0,00	
53 - Hora inicial a 38 - Hora final 14:59:29 21:36:06		54 - Código do Procedimento 10101039		70 - Total de OPMs (R\$) 0,00		71 - Total de OPMs (R\$) 0,00	
55 - Hora inicial a 38 - Hora final 14:59:29 21:36:06		56 - Código do Procedimento 10101039		72 - Total de OPMs (R\$) 0,00		73 - Total de OPMs (R\$) 0,00	
57 - Hora inicial a 38 - Hora final 14:59:29 21:36:06		58 - Código do Procedimento 10101039		74 - Total de OPMs (R\$) 0,00		75 - Total de OPMs (R\$) 0,00	
59 - Hora inicial a 38 - Hora final 14:59:29 21:36:06		60 - Código do Procedimento 10101039		76 - Total de OPMs (R\$) 0,00		77 - Total de OPMs (R\$) 0,00	
61 - Hora inicial a 38 - Hora final 14:59:29 21:36:06		62 - Código do Procedimento 10101039		78 - Total de OPMs (R\$) 0,00		79 - Total de OPMs (R\$) 0,00	
63 - Hora inicial a 38 - Hora final 14:59:29 21:36:06		64 - Código do Procedimento 10101039		80 - Total de OPMs (R\$) 0,00		81 - Total de OPMs (R\$) 0,00	
65 - Hora inicial a 38 - Hora final 14:59:29 21:36:06		66 - Código do Procedimento 10101039		82 - Total de OPMs (R\$) 0,00		83 - Total de OPMs (R\$) 0,00	
67 - Hora inicial a 38 - Hora final 14:59:29 21:36:06		68 - Código do Procedimento 10101039		84 - Total de OPMs (R\$) 0,00		85 - Total de OPMs (R\$) 0,00	
69 - Hora inicial a 38 - Hora final 14:59:29 21:36:06		69 - Código do Procedimento 10101039		86 - Total de OPMs (R\$) 0,00		87 - Total de OPMs (R\$) 0,00	
70 - Hora inicial a 38 - Hora final 14:59:29 21:36:06		70 - Código do Procedimento 10101039		88 - Total de OPMs (R\$) 0,00		89 - Total de OPMs (R\$) 0,00	
71 - Hora inicial a 38 - Hora final 14:59:29 21:36:06		71 - Código do Procedimento 10101039		90 - Total de OPMs (R\$) 0,00		91 - Total de OPMs (R\$) 0,00	
72 - Hora inicial a 38 - Hora final 14:59:29 21:36:06		72 - Código do Procedimento 10101039		92 - Total de OPMs (R\$) 0,00		93 - Total de OPMs (R\$) 0,00	
73 - Hora inicial a 38 - Hora final 14:59:29 21:36:06		73 - Código do Procedimento 10101039		94 - Total de OPMs (R\$) 0,00		95 - Total de OPMs (R\$) 0,00	
74 - Hora inicial a 38 - Hora final 14:59:29 21:36:06		74 - Código do Procedimento 10101039		96 - Total de OPMs (R\$) 0,00		97 - Total de OPMs (R\$) 0,00	
75 - Hora inicial a 38 - Hora final 14:59:29 21:36:06		75 - Código do Procedimento 10101039		98 - Total de OPMs (R\$) 0,00		99 - Total de OPMs (R\$) 0,00	
76 - Hora inicial a 38 - Hora final 14:59:29 21:36:06		76 - Código do Procedimento 10101039		100 - Total de OPMs (R\$) 0,00		101 - Total de OPMs (R\$) 0,00	
77 - Hora inicial a 38 - Hora final 14:59:29 21:36:06		77 - Código do Procedimento 10101039		102 - Total de OPMs (R\$) 0,00		103 - Total de OPMs (R\$) 0,00	
78 - Hora inicial a 38 - Hora final 14:59:29 21:36:06		78 - Código do Procedimento 10101039		104 - Total de OPMs (R\$) 0,00		105 - Total de OPMs (R\$) 0,00	
79 - Hora inicial a 38 - Hora final 14:59:29 21:36:06		79 - Código do Procedimento 10101039		106 - Total de OPMs (R\$) 0,00		107 -	



Paciente	2078455 - LIVIA MARTINS DE SOUZA	Atendimento	19.494.138
Data Nasc.	26/11/2015 8a 6m 26d	Prontuário	1193158
Sexo	FEMININO	Dt. Entrada	21/06/2024 14:59:29
Setor	HCSA-Emergência Pediátrica (CC6309)	Convênio/Categ.	COLEGIO ADVENTISTA / GERAL -
Leito	Admissão	Matricula	10636537

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 os 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 aceitam 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.

Marcos Antônio Siqueira
CPF nº 24.163
Médico Pediatra


Assinatura Paciente/Responsável

Assinatura do Profissional

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



NOME
LIVIA MARTINS DE SOUZA

FILIAÇÃO
ELTON BITENCOURT DE SOUZA

DANUBIA BEDINOTE MARTINS

DATA NASCIMENTO 26/11/2015 ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP FATOR RH

NATURALIDADE
PORTO ALEGRE RS

NÃO ALFABETIZADA
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 051.147.960-38 DNT
REGISTRO GERAL **1133573012** DATA DE EXPEDIÇÃO 17/07/2019
REGISTRO CIVIL
C NASC GRAVATAÍ RS DISTRITO BARNABÉ
MATRÍCULA: 101774 01 55 2015 1 00093 186 0041526 03
OBSERVAÇÃO

T. ELEITOR CTPS SÉRIE UF

NIS/PIS/PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH CNS

100483 ASSINATURA DO DIRETOR 2 VIA POLEGAR DIREITO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1024997502 DATA DE EXPEDIÇÃO 26/12/2016

NOME
ELTON BITENCOURT DE SOUZA

FILIAÇÃO
ANSELMO TOMAZ DE SOUZA

OLIVIA BITENCOURT DE SOUZA

NATURALIDADE
TORRES RS

DATA DE NASCIMENTO
23/04/1965

DOC. ORIGINAL
C CAS GRAVATAÍ RS DISTRITO BARNABÉ
MATRÍCULA: 101774 01 55 2014 2 00059 165 0013752 96

CPF 512.444.119-49 PIS / PASEP

PORTO ALEGRE, RS ASSINATURA DO DIRETOR 100484 / 100484

2 VIA LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lívia Martins de Souza
Nº da Carteira: 10.63.6537
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí

Data de Nascimento: 26/11/2015

Nº da Guia: 18888



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/06/2024	11:10:00	Quadra	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Cabeça

Descrição

Aluna estava em atividade na quadra e acabou escorregando e bateu a testa lado esquerdo na trave da goleira. Foi colocado gelo local

Testemunha da ocorrência	Telefone
Patricia	(51) 3042-0351

Quem prestou primeiros socorros	Data
Camila Sousa	21/06/2024

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

Aluna foi atendida pelo monitor e a mãe foi avisada

COLÉGIO ADVENTISTA DE GRAVATAÍ

.. Irma Vieira, 75 - Monte Belo - CEP:94055-040-Gravataí/RS

Fone: (51) 3042-0350

Par CEED 29/04 - Par CEED 370/95

ca.gravatai@educadventista.org.br

acadadventista.org.br

Ass.:

Ana Paula da Silva Gonçalves

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



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre
Prescrição Eletrônica Paciente



Paciente **LIVIA MARTINS DE SOUZA**
Atendimento **19494138**
Prontuário **1193158**
Data Nascto **26/11/2015** **8a 6m 26d** Sexo **Feminino**
Data Entrada **21/06/2024 14:59:29**
Convênio **COLEGIO ADVENTISTA / GERAL - ISCMPA**

Período **21/06/2024 - 22/06/2024**
Leito **HCSA-Emergência Pediátrica (CC6309) - Admissão**

Risco de Queda	
Alergia	
Isolamento	

Peso **44,00** Altura

Procedimentos	Qtda / Intervalo	Horários	Prescrição	Dia/Hora
TC CRANIO - S/ CONTRASTE - S/ ANESTESIA	1X - Uma vez ao dia*	16	43012485	21 16:00

Período da Vigência: 21/06/2024 16:00:00 à 22/06/2024 15:59:00
Indicação clínica: bateu a cabeça na trave da goleira - as 11 horas

ficou com a fala arrastada

(o)
bom estado geral, ativa
importante edema refiao frotal a esquerda
edema reiao zigomatica e a esquerdsa
pupilas isocoricas



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre
ISCMPA - Requisição de Exames e Procedimentos [HTML]

Paciente: LIVIA MARTINS DE SOUZA
Atendimento: 19.494.138
Data Nascto: 26/11/2015 8a 6m 26d
Data Entrada: 21/06/2024 14:59:29
Médico Paciente: Dr. MARCOS ANTONIO SLOMPO (CRM 24103)
Médico Prescrição: Dr. MARCOS ANTONIO SLOMPO (CRM 24103)
Setor Paciente: HCSA-Emergência Pediátrica (CC6309)
Prontuário: 1.193.158
Altura: 44
Peso: 44
Paciente ID: 2078455
Convênio: COLEGIO ADVENTISTA / GERAL -
Liberação: 21/06/2024 15:29:05 21/06/2024 15:29:05
Data Prescr.: 21/06/2024 15:30:00
Validade: 21/06/2024 15:30:00 23/06/2024 02:59:59
Leito: Admissão

HDVS-Tomografia (CC5258)

Procedimentos/Serviços/Exames	Última dose / Data e hora	Qtd / Intervalo	Horários	Material	Dia/Hora
1 TC CRANIO - S/ CONTRASTE - S/ ANESTESIA			16		21 16:00
Proced.: 41001010 Access Number: 88769273					

Hipótese diagnóstica: bateu a cabeça na trave da goleira - as 11 horas

ficou com a fala arrastada

(o)

bom estado geral, ativa

importante edema refiao froal a esquerda

edema reiao zigomatica e a esquerdsa

pupilas isocoricas

Exame: Reav. TC
Contraste: () Sim (x) Não
Anestesia: () Sim (x) Não
Sr. Início: _____ hs Term.: _____
Data: 21 / 06 / 24
Ass.: Patric

CHECADO PELO ADMINISTRATIVO:

NOME LEGÍVEL: Kulira



CENTRO DE DIAGNÓSTICO
POR IMAGEM
SANTA CASA DE PORTO ALEGRE

LAUDO DE EXAME

Nome: Livia Martins De Souza
Data de nascimento: 26/11/2015
Médico solicitante: Dr(a). Marcos Antonio Slompo - CRM: 24103

Paciente ID: 2078455
Data: 21/06/2024

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

Informação clínica: bateu cabeça em trave de goleira, tendo ficado com fala arrastada. Importante edema região frontal esquerda e zigomatica esquerda.

Técnica: Exame realizado em aparelho de múltiplos detectores, com cortes tomográficos axiais e reformatações multiplanares, sem a utilização do meio de contraste intravenoso.

Não dispomos de exame anterior para comparação.

Interpretação:

Tênue hematoma subgaleal frontal e supra orbitária à esquerda sem fratura.

Não há evidência de hemorragia intraparenquimatosa, coleção extra-axial, desvio da linha média, isquemia aguda/subaguda ou lesão expansiva intracraniana.

Substâncias branca e cinzenta com padrão de diferenciação preservado.

Sistema ventricular, cisternas basais e sulcos corticais com morfologia e dimensões normais.

Tronco encefálico e hemisférios cerebelares sem alterações focais.

Obs: Moderados espessamento mucoso do seio maxilar direito. Obliteração de célula etmoidal anterior direita.

Mariana Sbaraini
CRM 46997

Dr(a). Rodrigo Marques
CRM-RS 45254