

Irmandade 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: 1291284 NF 2024/625516
Tipo Protocolo Consulta
Dt. Entrega Conv: 01/03/2024
Dt. Vencimento 31/03/2024
Título: 6625972
Nota Fiscal (NFe):

Atendimento	Conta	Paciente	Nº Guia	Matrícula	Data Entrada	Data Alta	Total
18684299	20601829	JESSE DRAGO PEREIRA	12105003	10632780	18/12/2023	19/12/2023	76,00
18607868	20515869	MAURICIO UDLL DE MELO		94411053	04/12/2023	05/12/2023	76,00
Total(2)							152,00

Total do Protocolo:

2

152,00

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

Recebido: / / Assinatura:



SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA
PORTO ALEGRE

Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre
Professor Annes Dias, 295 - Porto Alegre - RS
CNPJ: 92815000000168 - Inscrição estadual: ISENTA - Fone: 32148000
(CNES 2237253)



Conta paciente

1291284

Paciente: JESSE DRAGO PEREIRA
Convênio: COLEGIO ADVENTISTA
Usuário/Matrícula: 10632780

Nº atend: 18.684.299

Nº IC: 20.601.829

Categoria:

GERAL - ISCMPA

Protocolo:

Prontuário: 1502319 Data entrada: 18/12/2023 14:10:50 Data saída:

Médico: Dr. MARCOS WAINBERG RODRIGUES (CRM 25432)

Tipo atend: 8 - Atendimento

Proc Princ: 10101012

Em Consultório (No Horário Normal Ou Preestabelecido)

Espec/Clinica: 1 Médica - 04

CID Princ:

Guia: 12105003

Agrupament Hospital Santa Clara

Senha:

Validade 31/12/2023

Dt Conta: 18/12/23 14:11

Dt inicial: 18/12/23 14:10

Dt final: 18/12/23 14:12

Refer: 31/12/23

Resumo da Conta

Seq	Total da Conta
1	R\$ 76,00

Procedimentos Diversos

Seq	Cód. Sist.	Cód	Descrição Comercial	U.m	Data	Qtd	Vi. Unit.	Vi. Total
HSC-Consultórios de Traumatologia (CC1252)								
1	1,00	10101012	Consulta em consultório (no horário normal ou		18/12/2023	1	76.00	76.00
Total - HSC-Consultórios de Traumatologia						1		76,00
Total de Procedimentos Diversos						1		76,00
Total da Estrutura								76,00

Total Geral

Seq	Valor
1	R\$ 76,00

Total geral 76,00

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Jessé Drago Pereira
Nº da Carteira: 10.63.2780
Instituição: Colégio Adventista de Gravataí



Data de Nascimento: 05/07/2005

Nº da Guia: 12105.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
15/12/2023	14:18:49	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

O aluno foi estava participando no futsal e ao girar o corpo travou o pé, ficando com dor no local. O aluno recebeu atendimento emergência no local e imobilizado.

Testemunha da ocorrência

Coordenador Adriano

Telefone

(51) 3042-0305

Quem prestou primeiros socorros

Coordenador Adriano

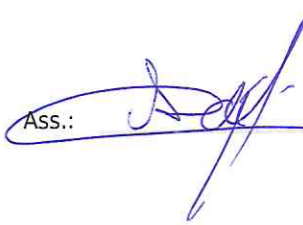
Data

27/06/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Instituto de Ortopedia Gravataí Serviços Hospitalares Ltda - log	Avenida Dorival Candido Luz de Oliveira	459	Centro	(51) 3488-1178 (51)3488.2188

Motivo do Retorno

Retorno de consulta para avaliação conforme solicitação médica para o dia 18/12/2023.

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

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
Professor Annes Dias, 295, Centro Histórico, RS
92815000000168
Boletim de Atendimento



Atend.: 18684299

NIP: 2737950

Nome: JESSE DRAGO PEREIRA

Prontuário: 1502319

Endereço: Rua Afonso Arinos, 1067

Data Nascimento: 05/07/2005 Idade: 18a 5m 13d

Bairro: Morada do Vale II

CPF: 05320792050

Cidade: Gravataí

Telefone: 984519410

UF: RS

Código / Convênio: 544 - COLEGIO ADVENTISTA

Plano: UNICO

Matricula Paciente: 10632780

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

Prestador Serviço: 2173 - MARCOS WAINBERG RODRIGUES (CRM 25432)

Código/Especialidade: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Código Agenda: HSC AMB CNV - JOELHO

Data/Hora Agendada: 18/12/2023 14:00:00

Assinatura do Paciente:

Jesse Drago Pereira

Assinatura do Profissional:

Marcos Wainberg Rodrigues
Membro Titular Sociedade
Brasileira de Cirurgia do Joelho
CREMERS 25432



SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA
PORTO ALEGRE

Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre
Professor Annes Dias, 295 - Porto Alegre - RS
CNPJ:92815000000168 - Inscrição estadual:ISENTA - Fone:32148000
(CNES 2237253)



Conta paciente

Paciente: MAURICIO UDLL DE MELO	Convênio: COLEGIO ADVENTISTA	Usuário/Matrícula: 94411053	Nº atend: 18.607.868 Nº IC: 20.515.869
Categoria: GERAL - ISCMPA			Protocolo:

Prontuário: 2021687 Data entrada: 04/12/2023 08:53:36 Data saída:
Médico: Dr. ALVARO SANTOS NOVAES RAMOS (CRM 26654) Tipo atend: 8 - Atendimento
Proc Princ: 10101012 Em Consultório (No Horário Normal Ou Preestabelecido) Espec/Clinica: 1 Médica - 04
CID Princ:
Guia: Não Informada Agrupament Hospital Santa Clara
Senha: Validade 31/12/2023

Dt Conta: 04/12/23 08:54 Dt inicial: 04/12/23 08:53 Dt final: 04/12/23 08:55 Refer: 31/12/23

Resumo da Conta

Seq	Total da Conta
1	R\$ 76,00

Procedimentos Diversos

Seq	Cód. Sist.	Cód	Descrição Comercial	U.m	Data	Qtd	VI. Unit.	VI. Total
			HSC-Consultórios de Traumatologia (CC1252)					
1	1,00	10101012	Consulta em consultório (no horário normal ou		04/12/2023	1	76,00	76,00
						1		76,00
			Total - HSC-Consultórios de Traumatologia					
						1		76,00
			Total de Procedimentos Diversos					76,00
			Total da Estrutura					76,00

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
92815000000168
Boletim de Atendimento



Atend.: 18607868

NIP: 3631792

Nome: MAURICIO UDLL DE MELO

Prontuário: 2021687

Endereço: Rua Zeferino Dias,78

Bairro: Sarandi

Cidade: Porto Alegre

UF: RS

Data Nascimento: 16/10/2006

Idade: 17a 1m 18d

CPF: 87557690044

Telefone: 995055850

Código / Convênio: 544 - COLEGIO ADVENTISTA

Plano:UNICO

Matricula Paciente: 94411053

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

Prestador Serviço: 1915 - ALVARO SANTOS NOVAES RAMOS (CRM 26654)

Código/Especialidade: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Código Agenda: HSC AMB CNV - MÃO, PUNHO, ANT

Data/Hora Agendada: 04/12/2023 09:15:00

Assinatura do Paciente:

Assinatura do Profissional: _____

Dr. Alvaro Santos Ramos
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Mão
CRM-RS 26654

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Mauricio Udil de Melo

Nº da Carteirinha: 9.44.11053

Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon



Data de Nascimento: 16/10/2006

Nº da Guia: 14953

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/12/2023	07:56:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava jogando Handball na Ed. Física quando bateu o dedo pressionando e inchou.

Testemunha da ocorrência

Prof. Paulo de Educação Física

Telefone

(51) 3349-6600

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Urgetrauma - Pronto Socorro Traumatológico Ltda (Não Atende Trauma de Cabeça)	AV. ASSIS BRASIL	282 7	CRISTO REDENTOR	(51) 3341-1302 (51) 3363-5000

Observações

O aluno foi encaminhado para avaliação médica.

Ass.:

Camila Rosa

Luiz Felipe Rodrigues Arantes

COLEGIO ADVENTISTA MARECHAL RONDON
Rua Mali, 255 - V. Ipiranga - CEP 91370-230
Fone/Fax.: (51) 3349.6600 - Porto Alegre - RS
Port. SEC 2272/87 - Par. CEE 962/86
CNPJ: 87 115 838/0007-02

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