

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ian Gonçalves Dias
Nº da Carteira: 13.3.2757
Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 17/12/2005 **Nº da Guia:** 3660

| Data da Ocorrência | Horário | Local | Atividade |
|--------------------|----------|-------|------------------------------------|
| 22/08/2021 | 13:50:00 | Pátio | Atividades esportivas fora de aula |

| O que aconteceu | Partes do corpo |
|---|-----------------|
| bateu com a cabeça no guidão da bicicleta | Rosto |

Descrição

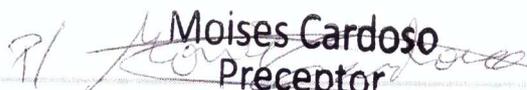
O aluno estava andando de bicicleta, quando o mesmo usou o freio da frente e caiu com o rosto no guidão da bicicleta.

| Testemunha da ocorrência | Telefone |
|--------------------------|-----------------|
| GEAZI GOMES DE OLIVEIRA | (47) 3447-7480 |
| Moisés Cardoso | (51) 99603-4205 |

| Local de atendimento | Endereço | Nº | Bairro | Telefone |
|--|-----------------------|-----|------------------------|---------------|
| Unimed de Joinville Cooperativa de Trabalho Médico | Rua Orestes Guimarães | 905 | Centro, Joinville - SC | (47) 34419690 |

Observações

O aluno estava andando de bicicleta, quando o mesmo usou o freio da frente e caiu com o rosto no guidão da bicicleta. Realizado gelo no local.

Ass.:  **Moises Cardoso**
Preceptor

Geazi Gomes de Oliveira

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, 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: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br



Orestes Guimaraes,905 - Joinville - SC
 CNPJ:82602327000360 - Inscr.Est.: - Fone:34419555
 (CNES 2521431)



CONTA PACIENTE

Nº Atend: **5.948.039**
 Nº I.C.: **8.213.758**

Paciente: **Ian Goncalves Dias** Convênio: **Particular.** Usuário/Matrícula: **00279999999999006**

Prontuário: 0 Data Entrada: 22/08/2021 16:11:44 Data Saída: 22/08/2021 17:21:59 Motivo Alta: Alta para completar
 Médico: Cicero Prado Sampaio Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro
 Proc. Princ.: 10101039 Em Pronto Socorro Espec/Clínica: 2 Cirurgica
 CID Princ.: S00.9 Traum superf da cabeça parte NE
 Guia: **5948039** Val. Carteira: 22/08/2021 Origem:

Dt.Conta: 22/08/21 16:37 Dt.Inicial: 22/08/21 16:11 Dt.Final: 22/08/21 17:21 Refer: 01/08/21
 Categoria: Basico Tipo Guia: Título: 4668759

Movimentação do Paciente

| Seq. | Ds Classif Setor | Ds Setor Atendimento | Ds Tipo Acomodacao | Unida | Dt Entrada Unidade | Dt Saida Unidade |
|------|--------------------|-------------------------|--------------------|-------|---------------------|---------------------|
| 1 | Pronto socorro | PA Cirurgia | Setores sem | 1/1 | 22/08/2021 16:13:06 | 22/08/2021 17:21:59 |
| 2 | Serviços Especiais | Diagnósticos por Imagem | Setores sem | 1/1 | 22/08/2021 16:30:16 | 22/08/2021 16:30:16 |

Honorários Particular PA

| Seq. | CRM | Médico | Proced. | Descrição | Função | Qtde | VI Médico | VL Hospital | VL |
|--|------|----------------------|-----------|-----------|---------|-------------|---------------|--------------|---------------|
| 1 | 5180 | Cicero Prado Sampaio | 1010103.9 | Em Pronto | Clinico | 1,00 | 200,00 | 50,00 | 250,00 |
| Total de Honorários Particular PA | | | | | | 1,00 | 200,00 | 50,00 | 250,00 |

Exames

| Seq. | Código | Descrição | Filme | Médico | Operac | Qtde | VI Total |
|---------------------------------------|-----------|---------------|-------------|--------------|--------------|-------------|---------------|
| Diagnósticos por Imagem (RX) - | | | | | | | |
| 1 | 4080106.3 | Seios Da Face | 2,51 | 31,84 | 11,87 | 1,00 | 46,22 |
| Total de Exames | | | 2,51 | 31,84 | 11,87 | 1,00 | 46,22 |
| Total geral | | | | | | | 296,22 |