



ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA - HOSPITAL REGINA

AV. DR. MAURÍCIO CARDOSO, 711 HAMBURGO VELHO
NOVO HAMBURGO - RS CEP: 93510-223
CNPJ / MF: 91.681.361/0003-68 Inscr. Municipal : 2556
Fone / Fax : 0 xx 51 3553-8800
info@hospitalregina.com.br - www.hospitalregina.com.br

RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS

Nº RPS : 304276
SÉRIE : 1

Identificação do Cliente

Nome : INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE	Atendimento : 1923910	Dt. Atend. : 23/10/2023	Alta : 23/10/2023
Endereço : R RUA MATIAS JOSE BINS,581 - TRES FIGUEIRAS			
Cidade : SAPUCAIA DO SUL	CEP: 93210090	Estado : RS	
CPF / CNPJ : 15116763000331	Inscrição Estadual :		
Observações : REFERENTE ATENDIMENTO VITORIA MACHADO DA SILVA			

Descrição dos Serviços

Especificação	Quantidade	Valor Unitário	Valor
HONORARIOS MEDICOS	1	260,00	260,00
MATERIAIS	1	3,60	3,60
MEDICAMENTOS	1	23,20	23,20
ISS (%) 2.00 R\$ 5.74 PIS (%) 0.00 R\$ 0.00 COFINS (%) 0.00 R\$ 0.00			
DOCUMENTO FISCAL DE IMPRIMÇÃO NESTE LUGAR Getnet Via Cliente 23/10/23 16:36:02 MASTERCARD **** 5070 HOSPITAL REGINA 91.681.361/0003-68 NOVO HAMBURGO - RS AUT:362455 TERM:13831478 DEBITO R\$ 286,80 S OBRIGAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS 1788			
Total dos Serviços			286,80
Total depósitos			286,80
Total a pagar			286,80

PAGO
23/10/23
Solvens
DOCUMENTO ORIGINAL

23/10/2023
Data

Paciente ou Responsável

Associação Congregação de Santa Catarina

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Atendimento: 1923910 - VITORIA MACHADO DA SILVA Lote: 1975638 - PARTICULAR - Remessa: 182700

Paciente....: VITORIA MACHADO DA SILVA Data de Nasc.: 30/07/2009
Convênio....: 40 - PARTICULAR
Plano.....: PARTICULAR
Medico/CRM.: MARIANE SANTOS SILVEIRA MATTES / 33791
Guia.....: Validade.:
Carteira....: Validade.: Titular.:
CID.....: R040
Endereco....: RUA DOM JOAO VI 483 GETULIO VARGAS SAPUCAIA DO SUL RS
Fone.....: 981994350
Entrada.....: 23/10/2023 10:13 Saída: 23/10/2023 16:01

Procedimento: 10101039

Resumo da Conta

Grupo de Procedimento / Setor	Sub-Total	Taxas	Desconto	Filme	Total
CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA					260,00
AMBULATORIO PED. URGENCIA	260,00				260,00
MEDICAMENTOS					23,20
AMBULATORIO PED. URGENCIA	23,20				23,20
MATERIAIS DESCARTAVEIS					3,60
AMBULATORIO PED. URGENCIA	3,60				3,60
Total da Conta: R\$					286,80

CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA

Setor 123 AMBULATORIO PED. URGENCIA

Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	HE	Qtde	VI Unitario	VI Total
10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	UND	N	1	260,00	260,00
MARIANE SANTOS SILVEIRA MATTES 33791	00394693019				
CLINICO					
Total do Setor:					260,00
Total de CONSULTAS ELETIVAS/VISITA MEDICA:					260,00

MEDICAMENTOS

Setor 123 AMBULATORIO PED. URGENCIA

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
23/10/2023	00104678 DESFRIN NASAL ADULTO - UNIAO QUIMICA (ML)	ML	20	0,73	14,60
23/10/2023	06213850 OXIMETAZOLINA NASAL ADULTO 30ML - EMS	FRASCO	1	8,60	8,60
Total do Setor:					23,20
Total de MEDICAMENTOS:					23,20

MATERIAIS DESCARTAVEIS

Setor 123 AMBULATORIO PED. URGENCIA

Data	Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
23/10/2023	08004854 COMP.GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM C/10 UND COD. 194579 (P)	PCT	2	1,80	3,60
Total do Setor:					3,60
Total de MATERIAIS DESCARTAVEIS:					3,60
Total Geral: R\$					286,80



Nº Prontuário: 0000344246

Nº Atendimento: 01923910

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: POUCO URGENTE**Dados do Paciente**

Nome: VITORIA MACHADO DA SILVA

Nº Same:

Nome Social:

Cartão Saúde:

Nascimento: 30/07/2009

Mãe: DEISE LETICIA DE MELLO MACHADO

Dados do Convênio

Convênio: PARTICULAR

Matrícula/AIH:

Plano: PARTICULAR

Val. Carteira:

Sinais Vitais

Data/Hora	PA SIST	PA DIAST	TEMP	FR	FC	BCF	PESO	HGT	SAT	Evoluído por:
2023-10-23 10:19:47.0	123		36	17						CARLOS RENAN MARTINS DA SILVA JUNIOR

Evolução / Descrição de Procedimentos

Data/Hora: 23/10/2023 11:28:47 Prestador: MARIANE SANTOS SILVEIRA MATTES
paciente segue com sangramento nasal mesmo com tampão
solicitado av otorrino

Data/Hora: 23/10/2023 10:26:45 Prestador: MARIANE SANTOS SILVEIRA MATTES
paciente iniciou com sangramento intenso em cavidade oral, nasal e ocular E.
nega trauma.
nega episódios semelhantes.

Ao exame:

BEG, corada, hidratada, ativa, reativa, comunicativa

Sem sinais de irritação meníngea ou sufusões hemorrágicas

naso: sangramento nasal ativo

Oroscopia: sangramento pos nasal

Otoscopia: normal

AP: MVUD, S/ RA

ACV: RR, 2T, BNF

ABD: RHA+, depressível, normotenso, indolor à palpação, sem megalias, sem sinais de peritonismo

Extremidades aquecidas e bem perfundidas. TEC <2 segundos.

a) epistaxe

p) tampão nasal com afrin por 1h
gelo

Diagnóstico:

Dra. Mariane Silveira Mattes
Pediatra
CRM/RS 33791

MARIANE SANTOS SILVEIRA MATTES - CRM -
33791

Assinatura do paciente ou responsável



HOSPITAL

REGINA

ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA

MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente

Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1

Emitido por: MARIANE.SILVEIRA

Em: 23/10/2023 10:35

Prescrição.: 5736619 Data: 23/10/2023 10:34

Usuário.....: MARIANE.SILVEIRA

Atendimento: 1923910 Dt Nasc: 30/07/2009 (14a 2m 24d)

Convênio.....: PARTICULAR

Paciente.....: 344246 - VITORIA MACHADO DA SILVA

Peso.....: Altura: Sup. Corporea:

Internação.: 23/10/2023 10:13 0 Dias(s) int

Médico.....: PLANTONISTA PEDIATRICO Serviço: CONSULTA PEDIATRICA

Unid. Int.: Leito.: Cobertura:

Cid.....: Ciclo... /

Diagnóstico:

Protocolo..:

Classificação de Risco:P.URG

PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: MARIANE SANTOS SILVEIRA MATTES - CRM 33791

FUNÇÃO: MEDICO(A)

1ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco:POUCO URGENTE

PRESCRICAO MEDICA

PROCEDIMENTOS ENFERMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 APLICACAO DE FRIO (GELO)					AGORA	[23/10] 10:34 I!
2 CURATIVO					AGORA	[23/10] 10:34
Obs.: Local:tampao nasal bilateral com gaze e afrin						

MEDICACOES INDIVIDUAIS

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 OXIMETAZOLINA 0.5 MG / ML 10 ML (ADULTO) SOLUCAO NASAL	20	GOTAS		VN	AGORA	[23/10] 10:35 I: 10.45

Dra. Mariane Silveira Mattes
Pediatra
CRM/RS 33791MARIANE SANTOS SILVEIRA MATTES
CRM 33791



Associação Congregação de Santa Catarina
Av. Dr. Maurício Cardoso, 711 - CEP 93510-223 - Novo Hamburgo - RS
Fone/Fax: (51) 3553.8800 - Caixa Postal 2059 - CNPJ: 91.681.361/0003-68
E-mail: info@hospitalregina.com.br - WebSite: www.hospitalregina.com.br



Ficha de Atendimento

Nº Prontuário: 344246

Nº Atendimento: 1923910

Dados do Paciente

Nome: VITORIA MACHADO DA SILVA

Nome Social:

Nascimento: 30/07/2009 14a2m

CPF: 04726399004

Cônjuge

Telefone: 51 981994350

Sexo: F

Endereço: RUA DOM JOAO VI, 483 - CASA - SAPUCAIA DO SUL - GETULIO VARGAS - RS

CEP: 93210090

Nº Same: 04726399004

Religião: EVANGELICA

Naturalidade: BRASILEIRA

Estado Civil: Solteiro(a)

Cartão Saúde:

Pai: JOAO BATISTA ALVES DA SILVA

Mãe: DEISE LETICIA DE MELLO MACHADO

Dados do Responsável

Responsável: DEISE LETICIA DE MELLO MACHADO

Telefone: 981994350

Endereço: RUA DOM JOAO VI, 483 - CASA - SAPUCAIA DO SUL - GETULIO VARGAS - RS

Parentesco: MAE

CPF: 01316045030

CEP: 93210090

Dados do Convênio

Convênio: PARTICULAR

Categoria:

Dif. Classe: N

Plano: PARTICULAR

Sub Plano:

Nº Guia:

Matrícula/AIH:

Senha:

Data / Hora do Atendimento: 23/10/2023 10:13

Tipo: Urgência/Emergência

Origem: RECEPCAO EMERGENCIA (PEDI)

Val. Carteira:

Usuário: JEAN.SANTOS

Médico: PLANTONISTA PEDIATRICO

Assinatura do paciente ou responsável