

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Henrique dos Santos Gondran
Nº da Carteira: 8.48.5995
Instituição: Escola Adventista de Pelotas

Data de Nascimento: 23/03/2013

Nº da Guia: 15543

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/02/2024	11:50:00	Corredor	Saída

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Antebraço Esquerdo, Mão Esquerda

Descrição

Estava descendo um rampa de acesso nas dependências da escola, tropeçou e caiu.

Testemunha da ocorrência

Pastor Arthur

Telefone

(53) 3225-4188

Quem prestou primeiros socorros

Pastor Arthur

Data

28/02/2024

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Observações

Diretora Marilane Barcelos levou para atendimento no Hospital Piltcher

Ass.:

Thiago Braga
Adm. Financeiro
Thiago Braga De Freitas

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

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Urgência () Emergência () Não urgente

Convênio : PAT/PS - PART/AZONASUL- CCP

CENTRO CLÍNICO
ANDRADE NEVES, 3006 - PELOTAS - RS

Atendimento Nro: 211508 SAME: 19600 C.N.S: CPF: RG:
Paciente HENRIQUE DOS SANTOS GONDRAN
Endereço: AV. FRANCISCO CARUCCIO, 162 Bairro: TRES VENDAS
Cidade: PELOTAS Fone: 981271811
Naturalidade: PELOTAS Sexo: MASCULINO
Nascimento 23/03/2013 Idade: 10 Convênio: PAT/PS - PART/A Matrícula:
Mãe: SUZANA SILVA DOS SANTOS Guia:
Responsável:
Executante CRM(2) - CENTRO CLINICO PILTCHER
Data: 28/02/2024 Hora: 12:09:51
Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA Tipo de Atendimento: CONSULTA PAT
Observação:

PA: FC: 23 FR: 7 SAT: SB 36,6°

QMA ci incarna em punho (E)

lesão paracutânea 40 gels 12:37

*CRMS 56300
Médico
Vitoria Machado*

Assinatura Responsável: Liliana Santos

Médico: _____
Hora: _____

CRM: Amanda A. Mendel
*Médica
Ortopedista e Traumatologista
CRM/RS 41278 - RQE 37930*

ORTOPEDIA

Triagem de Enfermagem

Apresenta sintomas respiratórios () Sim (X) Não
HAS () Sim (X) Não
DM () Sim (X) Não
Cardiopatia () Sim (X) Não
Alergias (X) Sim () Não
Outras Doenças : *apneia*
Queixa Principal : *lesão grande + trauma no MSE esquerdo*

#Medicações de uso contínuo:

*Fratura de ulna e rádio dis-
tais com desvio importante.
Necessidade de redução cirúrgica
após anestesia local.
- Redução não satisfatória.
Indico cirurgia
Anoivo discutir com a suspensão
do paciente*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços****Número / Série:** 23006 / NFSe
Data Prestação Serviço: 28/02/2024**Emissão:** 28/02/2024 13:47:48
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
Nº RPS:**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** CENTRO CLINICO PILTCHER LTDA**CPF / CNPJ:** 39.946.634/0001-77**Regime:** Faturamento**Endereço:** Rua Rua Andrade Neves, nº 3006, Bairro Centro**Telefone:****Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** financeiro@ccpiltcher.com.br**Inscr. Municipal:** 1009931**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** CENTRO CLINICO PILTCHER**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE**CPF / CNPJ:** 15.116.763/0003-31**Endereço:** Rua Matias Jose Bins, nº 581, Bairro Tres Figueiras**Telefone:****Município:** PORTO ALEGRE (RS)**E-Mail:****Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA**Código Serviço:** 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** PELOTAS (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

CONSULTA + RX + MED

PACIENTE HENRIQUE DOS SANTOS GONDRAN

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 0,00**CSLL**
R\$ 0,00**PIS**
R\$ 0,00**IRRF**
R\$ 0,00**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES****Valor Total da Nota**
R\$ 538,00**Deduções Permitidas em Lei**
R\$ 0,00**Base de Cálculo**
R\$ 538,00**Alíquota**
2,00 %**ISS**
R\$ 10,76**Totais Retenções**
R\$ 0,00**Valor Líquido:** R\$ 538,00**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

PIX

Emitido por Maira Guedes Piltcher Recuero

Esta nota substituiu a nota nº 23005 emitida em 28/02/2024 12:02:00, relativa a serviços prestados em 28/02/2024

A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/> no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:**B008.1AE0.0F07.17BF.53F3.E0A9.672B.0FEC**



28/02/24 • 13:48

VIA CLIENTE

HOSPITAL GERAL REGION

CNPJ: 39.946 634/0001-77

PELOTAS RS

COD. EC: 0028458047890001

POS: 00515019

PIX PAGAMENTO

VALOR

538,00

DOC: 00485150

DADOS DESTINATÁRIO

INSTITUIÇÃO: BCO BRADESCO S.A.

CHAVE:

AE14EE88-2F88-41A3-B75C-27D9173976D8

DADOS PAGADOR

NOME: NAO INFORMADO

CPF/CNPJ: XXXXXXXXXXXXXXXX

ID: E9040088820240228164919159586812