

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 95785 PEDRO HENRIQUE SANTOS DE LEMOS

Data: 03/11/2021 qua Hora Prev.: 17:02

Hora Início: Hora Término:

Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ

Boletim: 697786

Guia Principal: 4371

Matric. 54488

Cpf: 48297437000

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização:

NATIELLE

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
IMOBILIZAÇÃO VELPAU					
0028	T TAXA DE SALA NÃO GESSADA				
0045	P IMOBILIZAÇÃO VELPAU	17,60	1,00	17,60	0,00
0094	M MATERIAL IMOBILIZAÇÃO VELPAU	30,80	1,00	30,80	0,00
		16,90	1,00	16,90	0,00
10101039	C CONSULTA	60,00	1,00	60,00	0,00
Total Co-particip.		Guia: 4371		Total	125,30
					0,00

Resumo:	Exames:	0,00	0,00
	Honorarios:	90,80	0,00
	Material:	16,90	0,00
	Medicamentos:	0,00	0,00
	Serviços:	0,00	0,00
	Taxas:	17,60	0,00
	30 %	0,00	
	Diárias:	0,00	0,00
	Ortese:	0,00	0,00

Mat + Med:	16,90
Tax+Serv+Diaria+Ortese:	17,60
Total - Co-particip.	125,30

02/12/2021 14:55:16

Boletim de Atendimento 697786

Data : 03/11/2021 Hora : 17:02

Paciente:

PEDRO HENRIQUE SANTOS DE LEMOS

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 06/04/2007 14 Ano(s) e 7 Meses

Identidade: 7137695453 Fone: 5130854057

Mãe: ALINE MATTOS DOS SANTOS

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA ALARICO VALENÇA,35-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91520010

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA****CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):**

OMBRO DIREITO

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- TRAUMA DIRETO
DOR, EDEMA, NEUROV OK -
MED. VELPEAU -
EM USO DE ROCUTAN
NISULID 12/12H

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FRAT-EPIF G1 UMERU PROX D

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-0045-IMOBILIZAÇÃO VELPAU

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX ARTICULAÇÃO ESCAPULO UMERAL

SINAIS VITAIS:

T.A.: _____ T.R.: _____ P.A.: _____ F.R.: _____ F.C.: _____ PESO: _____ ALTURA: _____ S.C.: _____

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

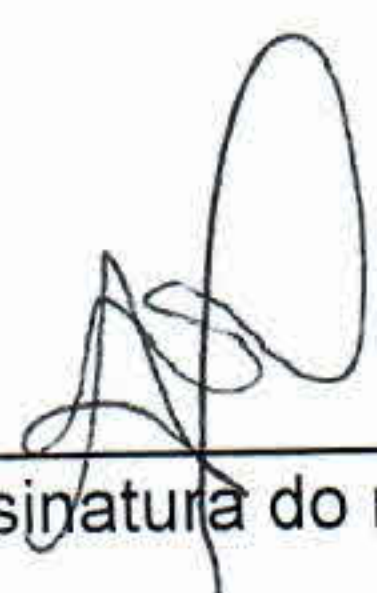
Dra. Silvana Montardo Diniz
Ortopedia e Traumatologia
CRM 17959

17959 SILVANA MONTARDO DINIZ
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: NATIELLE OLIVEIRA


Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pedro Henrique Santos de Lemos
Nº da Carteirinha: 8.65.3409
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 06/04/2007

Nº da Guia: 4371

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/11/2021	15:37:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com terceiros (**Ex.: entre dois alunos**)

Partes do corpo

Ombro Direito

Descrição

O aluno estava realizando atividade física quando chocou-se com o seu colega de forma accidental, sente muita dor no ombro direito diz ter ouvido um estalo no momento da pancada.

Testemunha da ocorrência

Marcos Vinícius Carneiro

Telefone

51985769354

Marcos Vinícius Carneiro

51985769354

Quem prestou primeiros socorros

Marcos Vinícius Carneiro

Data

03/11/2021

Local de atendimento

ORTRA - Clínica de Ortopedia e Traumatologia de Urgência Ltda

Endereço

AV. CAVALHADA

Nº

216
6

Bairro

CAVALHADA

Telefone

(51) 3241-0900
(51) 3247-1456

Observações

Aplicamos gelo no local, aluno está com os movimentos do braço direito completamente limitados.

Ass.:

Marcos Vinicius Carneiro da Silva

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, 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:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br