

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 104905 **RAFAEL GIACOMUZZI PIASSAROLLO**

Data: 19/11/2021 sex Hora Prev.: 13:17

Hora Início: Hora Término:

Medico: 31159 GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA Matric. 91478

8654356

Boletim: 700060

Guia Principal:

Cpf: 00256203555

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização:

AUDREY BORBA

Condução	Descrição			Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA							
10101039	C	CONSULTA	4577	60,00	1,00	60,00	0,00
		Total	Co-particip.				
Resumo:		Exames:	0,00	0,00			
		Honorarios:	60,00	0,00			
		Material:	0,00	0,00			
		Medicamentos:	0,00	0,00			
		Serviços:	0,00	0,00			
		Taxas:	0,00	0,00			
		30 %	0,00	0,00			
		Diárias:	0,00	0,00			
		Ortese:	0,00	0,00			
		Mat + Med:			0,00		
		Tax+Serv+Diaria+Ortese:			0,00		
		Total - Co-particip.			60,00		

02/12/2021 15:09:00

Boletim de Atendimento 700060

Data : 19/11/2021 Hora : 13:17

Paciente: 8654356

RAFAEL GIACOMUZZI PIASSAROLLO

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 11/02/2014 7 Ano(s) e 9 Meses

Identidade: 5127052669 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA DOLORES DURAN,2153- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91540220

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

joelho d

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- paciente com tauma no joelho direito hoje apos levar uma bolada

ao exame dor e edema
vejo radiografia, normal
contusao.
conduta
analgeisa sintomaticos
repouso. -

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX JOELHO AP LATERAL

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Gustavo Gohringer Barbosa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 31159

31159 GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: AUDREY BORBA

Rafael Giacomuzzi
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rafael Giacomuzzi Piassarollo
Nº da Carteirinha: 8.65.4356
Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 11/02/2014

Nº da Guia: 4577



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/11/2021	11:21:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

O aluno estava em realizando atividade física quando ao correr torceu o joelho direito, apresenta dor intensa e dificuldade em mexer a perna.

Testemunha da ocorrência

Marcos Vinícius Carneiro

Telefone

51985769354

Marcos Vinícius Carneiro

51985769354

Quem prestou primeiros socorros

Marcos Vinícius Carneiro

Data

19/11/2021

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

Joelho não apresenta inchaço exorbitante, mas aluno não consegue andar normalmente.

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