

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 104961 LIVIA HAAS SILVA

Data: 23/11/2021 ter Hora Prev.: 10:39

Hora Início: Hora Término:

Medico: 31028 SANDRO PASQUALIN

8428121

Boletim: 700460

Guia Principal:

Matric. 91185

Cpf: 98145800072

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização:

AUDREY BORBA

Conduta	Descrição		Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO						
0023 P	LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO	4606	35,20	1,00	35,20	0,00
CONSULTA						
10101039 C	CONSULTA	4606	60,00	1,00	60,00	0,00

	Total	Co-particip.	Guia:	Total	95,20	0,00
<u>Resumo:</u> Exames:	0,00	0,00				
Honorários:	95,20	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		Mat + Med:	0,00		
Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	0,00		
Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	95,20		

02/12/2021 15:11:59

Boletim de Atendimento 700460

Data : 23/11/2021 Hora : 10:39

Paciente: 8428121

LIVIA HAAS SILVA

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 19/05/2011 10 Ano(s) e 6 Meses

Identidade: 1131732503 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA ATÍLIO SUPERTTI,1430-209 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91750200

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

pé e

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

Entorse pé E agora
Dor lateral

Rx: sem sinais de lesão óssea aguda

Cd: oriento, AINE, gelo -

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

lesão ligamentar tnz

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-0023-LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO

1-10101039-CONSULTA

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX PE OU PODALICTILOS

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

DR. SANDRO PASQUALIN
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DO PÉ E TORNOZELO
CREMERB 31028

31028 SANDRO PASQUALIN
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: AUDREY BORBA


Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Livia Haas Silva

Nº da Carteirinha: 8.42.8121

Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 19/05/2011

Nº da Guia: 4606



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/11/2021	10:09:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

A aluna estava fazendo a atividade proposta na aula de educação física e tropeçou no próprio pé quando estava correndo.

Testemunha da ocorrência

Prof. Luiz Veleda

Telefone

(51) 9811-7374

Quem prestou primeiros socorros

Leianderson Lima

Data

23/11/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

A aluna foi atendida pelo coordenador de disciplina e uma monitora, logo em seguida ligamos para os pais e encaminhamos para uma unidade hospitalar.

Ass.:

Leianderson Silva Lima

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