

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 105070 EMANUELLE CHAGAS FERNANDES

8654407

Plano/Franquia:

Boletim: 702091

Sit.: LIBERADO

Data: 03/12/2021 sex Hora Prev.: 13:31

Guia Principal:

Autorização:

Hora Início: Hora Término:

Medico: 31159 GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA Matric. 91478

Cpf: 00256203555

GABRIELA DA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P.
CONSULTA		60,00	1,00	60,00	0,00
10101039 C	CONSULTA				
			Total	60,00	0,00

	Total	Co-particip.	Guia:	
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		Mat + Med:	0,00
Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	0,00
Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	60,00

17/12/2021 11:37:59 1129CO 1129FR 1129IM

Boletim de Atendimento 702091

Data : 03/12/2021 Hora : 13:31

Autorização

Paciente: 8654407

EMANUELLE CHAGAS FERNANDES

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 19/08/2008 13 Ano(s) e 4 Meses

Identidade: 1130419151 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA DO MATO,49- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91510310

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

ombro d

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- paciente refere dor no ombro direito apos queda
ficou com uma tipoia de velpeau
no omomento esta sem dor.

conduta
retiro tipoia de velpeau
alta

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

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: GABRIELA DA SILVA

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Emanuelle Chagas Fernandes
Nº da Carteirinha: 8.65.4407
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 19/08/2008

Nº da Guia: 4674.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
29/11/2021	11:33:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Ombro Direito

Descrição
Aluna bateu com o ombro no chão, apresenta dificuldades de movimentação.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Marcos Vinícius Carneiro	51985769354
Marcos Vinícius Carneiro	51985769354

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinícius Carneiro	29/11/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia e Traumatologia de Urgência Ltda	AV. CAVALHADA	2166	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Motivo do Retorno
Aluna estará retornando no dia de hoje 03/12/2021 para continuidade do tratamento do ombro lesionado.

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