

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: **COLEGIO ADVENTISTA**

Empr. Conv:

Paciente: 105259 **VITORIA BERTOLO MACHADO**

4792

Plano/Franquia:

Data: 10/12/2021 sex Hora Prev.: 14:30

Boletim: **703030**

Sit.: LIBERADO

Hora Início: Hora Término:

Guia Principal:

Autorização:

Medico: 31159 GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA Matric. 91478

Cpf: 00256203555

MARIA GORETE

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

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	60,00	0,00
<u>Resumo:</u>	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 11:41:22

Boletim de Atendimento 703030

Data : 10/12/2021 Hora : 14:30

Autorização

Paciente: 4792

VITORIA BERTOLO MACHADO

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 18/09/2013 8 Ano(s) e 3 Meses

Identidade: 7038034521 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA CRUZEIRO DO SUL 2715- Cidade PORTO ALEGRE Cep:90840000

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

costelas

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- Paciente evoluiu com trauma no gradil costal D
dor - vejam radiografia, sem sinais de fratura
conduta
sintomáticos
repouso.

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX COSTELAS

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: MARIA GORETE

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vitória Bertolo Machado
Nº da Carteirinha: 8.42.8913
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 18/09/2013

Nº da Guia: 4792

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/12/2021	11:34:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Abdomen

Descrição

A aluna estava brincando e bateu de costas na mesa do pátio.

Testemunha da ocorrência

Leanderson Lima

Telefone

(51) 3086-5050

Quem prestou primeiros socorros

Leanderson Lima

Data

10/12/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia e Traumatologia de Urgência Ltda	AV. CAVALHADA	216 6	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Observações

A aluna foi atendida pelo coordenador de disciplina e foi informado à família. A aluna continuou sentindo dor no local e foi encaminhada para a unidade de atendimento.

Ass.:

Tânise Signorini

Tânise De Souza Signorini

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