

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:
Paciente: 105145 DANIEL RODRIGUES DO AMARANTE FLORES 8429157 Plano/Franquia:
Data: 06/01/2022 qui Hora Prev.: 09:01 Boletim: 705159 Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização:
Medico: 25449 ALCINDO OST Matric. 82732 Cpf: 52258700078 AUDREY BORBA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. Pi
FRATURA ANTEBRAÇO TRAT CONSERVADOR					
0005	P FRATURA ANTEBRAÇO - TRAT CONSERVADOR	35,20	1,00	35,20	0,00
Total Co-particip.		Guia:		Total	35,20 0,00
Resumo:	Exames:	0,00	0,00		
	Honorarios:	35,20	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	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.	35,20
07/01/2022 14:10:27 1210CO					

Boletim de Atendimento 705159

Data : 06/01/2022 Hora : 09:01

Paciente: **8429157**

DANIEL RODRIGUES DO AMARANTE FLORES

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 23/03/2013 8 Ano(s) e 10 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA MANAUÊ,98- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91900630

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

BRAÇO E

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- Em tratamento por fratura supracondileana esq
RX controle - OK
C: Fisioterapia

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-0005-FRATURA ANTEBRAÇO - TRAT CONSERVADOR

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX COTOVELO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Alcindo Ost
Ortopedia e Traumatologia
CRM 25449

25449 **ALCINDO OST**
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: AUDREY BORBA

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Daniel Rodrigues do Amarante Flores
Nº da Carteirinha: 8.42.9157
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 23/03/2013

Nº da Guia: 4793.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
10/12/2021	11:40:00	Playground (Ex.: parquinho)	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Ficou com o braço preso.	Antebraço Esquerdo

Descrição
O aluno estava brincando no playground e enganchou o braço ao descer do escorregador.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Jader Jardim	(51) 3086-5050

Quem prestou primeiros socorros	Data
Jader Jardim	10/12/2021

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
O aluno ainda está com gesso e precisa realizar reavaliação para a possível retirada do material.

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