

ORTRA  
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 106069 ALANA DE AVILLA PAES

Data: 15/02/2022 ter Hora Prev.: 11:57

Hora Início: Hora Término:

Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ

8653780

Boletim: 709637

Guia Principal:

Matric. 54488

Cpf: 48297437000

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização:

YASMIN

| Condução                     | Descrição                         | Vlr.Unit. | Qt.  | Total | Co-part. P |
|------------------------------|-----------------------------------|-----------|------|-------|------------|
| CONSULTA                     |                                   |           |      |       |            |
| 10101039                     | C CONSULTA                        | 60,00     | 1,00 | 60,00 | 0,00       |
| TALA GESSADA PE OU TORNOZELO |                                   |           |      |       |            |
| 00101                        | M MATERIAL TALA GESS PE/TORNOZELO | 54,12     | 1,00 | 54,12 | 0,00       |
| 0029                         | T TAXA DE SALA GESSO              | 26,40     | 1,00 | 26,40 | 0,00       |
| 0051                         | P TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO    | 52,80     | 1,00 | 52,80 | 0,00       |
| Total Co-particip.           |                                   | Guia:     |      | Total | 193,32     |
|                              |                                   |           |      |       | 0,00       |

|         |               |        |      |
|---------|---------------|--------|------|
| Resumo: | Exames:       | 0,00   | 0,00 |
|         | Honorários:   | 112,80 | 0,00 |
|         | Material:     | 54,12  | 0,00 |
|         | Medicamentos: | 0,00   | 0,00 |
|         | Serviços:     | 0,00   | 0,00 |
|         | Taxas:        | 26,40  | 0,00 |
|         | 30 %          | 0,00   |      |
|         | Diárias:      | 0,00   | 0,00 |
|         | Ortese:       | 0,00   | 0,00 |

|                         |        |
|-------------------------|--------|
| Mat + Med:              | 54,12  |
| Tax+Serv+Diaria+Ortese: | 26,40  |
| Total - Co-particip.    | 193,32 |

25/02/2022 16:07:05



## Boletim de Atendimento 709637

Data: 15/02/2022 Hora: 11:57

Paciente: 8653780

ALANA DE AVILLA PAES

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 19/09/2007 14 Ano(s) e 5 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA ITAGIBÁ,125- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90850310

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

**CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):**

TORNOZELO E

**HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :**

- TRAUMA  
ACOMPANHADA PELO PAI  
DOR, EDEMA LEVE  
TALA

**HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:**

ENTORSE DE TNZ E

**PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:**

1-10101039-CONSULTA  
1-0051-TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO

**EXAMES SOLICITADOS:**

Lado: E -> RX TORNOZELO  
Lado: E -> RX PE OU PODALICTILOS

**SINAIS VITAIS:**

T.A.: \_\_\_\_\_ T.R.: \_\_\_\_\_ P.A.: \_\_\_\_\_ F.R.: \_\_\_\_\_ F.C.: \_\_\_\_\_ PESO: \_\_\_\_\_ ALTURA: \_\_\_\_\_ S.C.: \_\_\_\_\_

**PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:**

Dra. Silvana Montardo Diniz  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 17959

17959 SILVANA MONTARDO DINIZ  
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD  
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: YASMIN

*Leocir Paes*  
Assinatura do responsável/Paciente:



# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



**Aluno:** Alana de Ávilla Paes  
**Nº da Carteira:** 8.65.3780  
**Instituição:** Colégio Adventista do Partenon

**Data de Nascimento:** 19/09/2007

**Nº da Guia:** 4882

| Data da Ocorrência | Horário  | Local  | Atividade            |
|--------------------|----------|--------|----------------------|
| 15/02/2022         | 10:38:00 | Escada | Deslocamento interno |

| O que aconteceu | Partes do corpo    |
|-----------------|--------------------|
| Torção          | Tornozelo Esquerdo |

| Descrição                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Aluna estava descendo voltando do ginásio no recreio para a sala de aula quando torceu o tornozelo esquerdo na escada. |

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

| Quem prestou primeiros socorros | Data       |
|---------------------------------|------------|
| Marcos Vinícius Carneiro        | 15/02/2022 |

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

| Observações                                                        |
|--------------------------------------------------------------------|
| Aluna apresenta dor de intensidade média, aplicamos gelo no local. |

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