

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 106234 VALENTINA AVILA DA COSTA

Plano/Franquia:

Data: 02/03/2022 qua Hora Prev.: 12:48

Boletim: 711139

Sit.: LIBERADO

Hora Início: Hora Término:

Guia Principal:

Autorização:

Medico: 20325 CARLOS E MORETTO

Matric. 65072

Cpf: 42710286068

ROSANA

Conduto	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	60,00	1,00	60,00	0,00
IMOBILIZAÇÃO PUNHO, MÃO E DEDOS					
0028 T	TAXA DE SALA NÃO GESSADA	17,60	1,00	17,60	0,00
0043 P	IMOBILIZAÇÃO PUNHO, MÃO E DEDOS	35,20	1,00	35,20	0,00
0092 M	MATERIAL IMOBILIZAÇÃO PUNHO, MAOS E	13,75	1,00	13,75	0,00
Total Co-particip.		Guia:		Total	126,55 0,00

Resumo:	Exames:	0,00	0,00		
	Honorarios:	95,20	0,00		
	Material:	13,75	0,00		
	Medicamentos:	0,00	0,00		
	Serviços:	0,00	0,00		
	Taxas:	17,60	0,00		
	30 %	0,00		Mat + Med:	13,75
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	17,60
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	126,55

05/04/2022 08:47:38

CID : S635-Entorse e distensao do punho

Boletim de Atendimento 711139

Data : 02/03/2022 Hora : 12:48

Autorização

Paciente: VALENTINA AVILA DA COSTA

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 09/10/2010 11 Ano(s) e 5 Meses

Identidade: 3065775706 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: AV IPIRANGA QUADRA I,5315-17 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90000000

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

punho d

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

DOR PUNHO DIR APOS TRAUMA VOLEI
AO EXAME DOR E EDEMA LEVE PUNHO DIR
RX PUNHO DIR - SEM EVIDENCIAS DE FRATURAS
HD ENTORSE PUNHO DIR
CTA CONSULTA + IMOB. PROV. + AINE

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S635 - Entorse e distensao do punho

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0043-IMOBILIZAÇÃO PUNHO, MÃO E DEDOS

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX PUNHO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Carlos Eduardo Moretto
Ortopedia e Traumatologia

20325 CARLOS E MORETTO
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: ROSANA



Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Valentina Avila da Costa
Nº da Carteirinha: 8.65.3576
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 09/10/2010

Nº da Guia: 5077

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/03/2022	11:56:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita

Descrição
Aluna estava jogando vôlei quando a bola bateu em sua mão levando o pulso para trás.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinícius Carneiro	02/03/2022

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

Observações
Aplicamos gelo no local para conter o inchaço, aluna alega sentir dor de baixa intensidade.

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