

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 106775 MARYANNE ILHA DA LUZ

Data: 31/03/2022 qui Hora Prev.: 13:23

Hora Início: Hora Término:

Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ

Boletim: 715564

Guia Principal:

Matric. 54488

Cpf: 48297437000

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização:

ROSANA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	60,00	1,00	60,00	0,00
FRATURA FIBULA TRAT CONSERVADOR					
0013 P	FRATURA FIBULA TRAT CONSERVADOR	35,20	1,00	35,20	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	228,52	0,00
Resumo:	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	148,00	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		Mat + Med:	54,12		
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	26,40		
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	228,52		

05/04/2022 08:48:39

Boletim de Atendimento 715564

Data : 31/03/2022 Hora : 13:23

Paciente: **MARYANNE ILHA DA LUZ**

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 27/05/2007 14 Ano(s) e 10 Meses

Identidade: 1119226254 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA DOUTOR BARCELOS,1357-601 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91910251

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

torceu? pé dir Ed Fis

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- TRAUMA NA ED FÍSICA
DOR, EDEMA, NEUROV OK
MED. TALA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FRAT-EPIF G1 PERONEO DISTAL D

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0013-FRATURA FIBULA TRAT CONSERVADOR
1-0051-TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO

EXAMES SOLICITADOS:

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

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: ROSANA

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maryanne Ilha da Luz
Nº da Carteirinha: 8.42.9247
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 27/05/2007 **Nº da Guia:** 5552

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/03/2022	12:43:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

Aluna estava na aula de Ed.física e teve uma torção no pé direito jogando basquete.

Testemunha da ocorrência

Leianderson Lima

Telefone

(85) 98770-5040

Quem prestou primeiros socorros

Leianderson Lima

Data

31/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

Aluna foi atendida pelo coordenador e foi encaminhada ao hospital.

Ass.: _____

Leianderson Silva Lima

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