

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 107027 WESLEY SCHORNE MORAES DA SILVA

Plano/Franquia:

Data: 18/04/2022 seg Hora Prev.:11:21

Boletim: 717760

Sit.: LIBERADO

Hora Início: Hora Término:

Guia Principal:

Autorização:

Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ

Matric. 54488

Cpf: 48297437000

ROSANA

Conduto	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		
	Honorarios:	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		Mat + Med:	54,12
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	26,40
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	193,32

20/04/2022 10:06:07

Boletim de Atendimento 717760

Data : 18/04/2022 Hora : 11:21

Paciente:

WESLEY SCHORNE MORAES DA SILVA

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 02/03/2007 15 Ano(s) e 1 Meses

Identidade: 2131797686 Fone: 5132210502

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA I,318- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91510550

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA****CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):**

tornozelo e

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- TRAUMA NA ESCOLA
DOR, EDEMA, NEUROV OKK
MED. TALA -
ACOMPANHADO DO PAI
NISULID 12/12H

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

LESÃO LIG??

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: ROSANA

X *Wesley D. da Silva*
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Wesley Schorne Moraes da Silva
Nº da Carteirinha: 8.65.2929
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 02/03/2007

Nº da Guia: 5800

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/04/2022	10:24:00	Ginásio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição
O aluno estava jogando futebol quando ao disputar a bola torceu o tornozelo esquerdo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Marcos Vinicius Carneiro da Silva	(51) 99527-8302
Marcos Vinicius Carneiro da Silva	(51) 99527-8302

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinicius Carneiro da Silva	18/04/2022

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
Aluno relata sentir dor de alta intensidade, não consegue apoiar o pé no chão, aplicamos Gelo no local da torção.

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