

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 40624 RAFAELA PRETTO PIAN

Data: 06/06/2022 seg Hora Prev.: 16:57

Hora Início: Hora Término:

Medico: 36084 SAMUEL BAMBERG PYDD

8.42.6047

Boletim: 724311

Guia Principal:

Matric. 252160 Cpf: 01704705045

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 6486

DANIELA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					

10101039 C

CONSULTA

60,00 1,00 60,00 0,00

Guia:

Total 60,00 0,00

Resumo:	Exames:	Total	Co-particip.
	Honorarios:	0,00	0,00
	Material:	60,00	0,00
	Medicamentos:	0,00	0,00
	Serviços:	0,00	0,00
	Taxas:	0,00	0,00
	30 %	0,00	0,00
	Diárias:	0,00	0,00
	Ortese:	0,00	0,00

Mat + Med:	0,00
Tax+Serv+Diaria+Ortese:	0,00
Total - Co-particip.	60,00

08/06/2022 16:46:10

CID : S900-Contusao do tornozelo

Boletim de Atendimento 724311

Data : 06/06/2022 Hora : 16:57

Autorização

Paciente: 6486

RAFAELA PRETTO PIAN

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 11/01/2005 17 Ano(s) e 5 Meses

Identidade: 8115717806 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA JOÃO SALAMONI,1115-403 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91740830

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

PÉ E

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- TRAUMA DIRETO EM TORNOZELO ESQUERDO ONTEM NO JOGO DE FUTEBOL
DOR EM REGIÃO DE MALEOLO LATERAL ESQUERDO E FACE ANTERIOR DE TORNOZELO ESQ

RX: - SEM SINAIS DE FRATURA

C- AINE
ORIENTAÇÕES
SOL. ECOGRAFIA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S900 - Contusao do tornozelo

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

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:

Dr. Samuel Bamberg Pydd
Ortopedista e Traumatologista
Cirurgia da Coluna-Membro SBC
CRM 36.084 TEOT 14.457

36084 SAMUEL BAMBERG PYDD
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: DANIELA


Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Rafaela Pretto Pian

Nº da Carteirinha: 8.42.6047

Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 11/01/2005

Nº da Guia: 6486

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/06/2022	12:00:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Pé Esquerdo

Descrição
A aluna estava jogando futsal e teve o pé chutado.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Leanderson	(51) 3086-5050

Quem prestou primeiros socorros	Data
Laureci	06/06/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
A aluna foi atendida pelo monitor e encaminhada para a unidade de referência. A responsável foi informada por telefone.

Ass.:

Tânise De Souza Signorini

Tânise De Souza Signorini

87.115.838/0006-13
COLÉGIO ADVENTISTA DE
PORTO ALEGRE
RUA CAMAQUÃ, 534
CAMAQUÃ - CEP 91910-630
PORTO ALEGRE - RS

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