

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 106282 KAMILLY FLORES DA ROSA 8.65.4328 Plano/Franquia:
Data: 27/06/2022 seg Hora Prev.: 10:38 Boletim: 726712 Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 6745
Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ Matric. 54488 Cpf: 48297437000 ROSANA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	60,00	1,00	60,00	0,00
FRATURA FALANGE TRAT CONSERVADOR					
0012	P FRATURA FALANGE (MAO)	22,00	1,00	22,00	0,00
TALA GESSADA PUNHO E MÃO					
00102	M MATERIAL TALA GESS PUNHO/MAO	23,76	1,00	23,76	0,00
0029	T TAXA DE SALA GESSO	26,40	1,00	26,40	0,00
0052	P TALA GESSADA PUNHO MÃO	35,20	1,00	35,20	0,00

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	167,36	0,00
Resumo:	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	117,20	0,00				
	Material:	23,76	0,00				
	Medicamentos:	0,00	0,00				
	Serviços:	0,00	0,00				
	Taxas:	26,40	0,00				
	30 %	0,00		Mat + Med:	23,76		
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	26,40		
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	167,36		

Boletim de Atendimento 726712

Data : 27/06/2022 Hora : 10:38

Autorização

Paciente: 8.65.4328

KAMILLY FLORES DA ROSA

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 04/04/2004 18 Ano(s) e 2 Meses

Identidade: 1133254944 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA IPIRANGA,387-CASA Cidade:VIAMÃO Cep:94510250

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

dedo mão d

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- TRAUMA HÁ 4 DIAS
DOR,EDEMA,NEUROV OK -
MED.TALA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FRATURA DE 3 QDD

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0012-FRATURA FALANGE (MAO)
1-0052-TALA GESSADA PUNHO MÃO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX MAO OU QUIRODACTILOS

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: Kamilly Flores da Rosa
Nº da Carteira: 8.65.4328
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 04/04/2004

Nº da Guia: 6745

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/06/2022	10:03:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)

Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluna estava em aula de educação física, quando se chocou com um colega e torceu o dedo médio da mão esquerda.

Testemunha da ocorrência

Regina Felix

Telefone

(51) 3339-2020

Quem prestou primeiros socorros

Regina Felix

Data

27/06/2022

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

ORTRA - Clínica de Ortopedia e Traumatologia de Urgência Ltda

AV. CAVALHADA

216

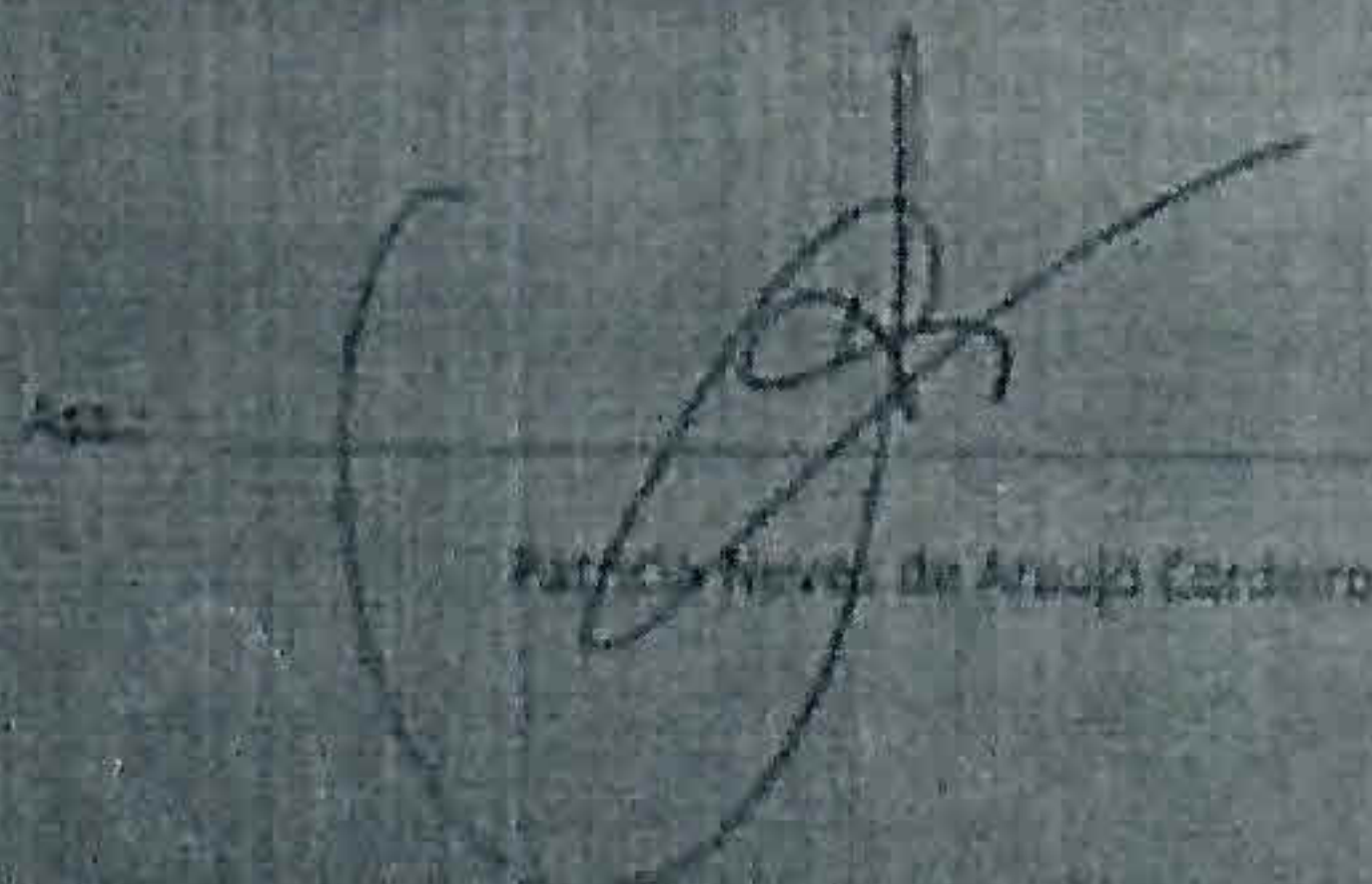
CAVALHADA

(51) 3241-0900

(51) 3247-1456

Observações

O aluno foi atendido pelo monitor na unidade escolar e encaminhado à clínica para averiguação da lesão.


Patricia Neves de Araújo Cordero

BOM SEU, PELA AG. SAÚDE ORTOPEDIA E EDCO
CNPJ 17.116.000/0001-07
AV. TRAVESSA N. 100 - FLORES
08.015.0145 - FLORES

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 de Assistência Médica - IMA
15.126.197-00/0001-31
Rua Maria José Lima, 481 - Três Esquinas, Porto Alegre - RS, CEP 91320-000
Telefone: (51) 3382-1200
Assistência Médica e Odontológica Adventista de Porto Alegre - IMA