

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente
Empresa: ORTRA
Convenio: **COLEGIO ADVENTISTA**
Empr.Conv:

Paciente: 102647 **JULIA TEIXEIRA ABRUZZI** 8.42.8362 Plano/Franquia:
Data: 30/06/2022 qui Hora Prev.:10:27 Boletim: **727292** Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 6783
Medico: 25449 ALCINDO OST Matric. 82732 Cpf: 52258700078 ROSANA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
<i>CONSULTA</i>					
10101039	C CONSULTA	60,00	1,00	60,00	0,00
<i>IMOBILIZAÇÃO PÉ E TORNOZELO</i>					
0028	T TAXA DE SALA NÃO GESSADA	17,60	1,00	17,60	0,00
0047	P IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ	35,20	1,00	35,20	0,00
009	M MATERIAL IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO	19,80	1,00	19,80	0,00
Total Co-particip.		Guia:	Total	132,60	0,00

<u>Resumo:</u> Exames:		0,00	0,00		
Honorarios:		95,20	0,00		
Material:		19,80	0,00		
Medicamentos:		0,00	0,00		
Serviços:		0,00	0,00		
Taxas:		17,60	0,00		
30 %		0,00		Mat + Med:	19,80
Diárias:		0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	17,60
Ortese:		0,00	0,00	Total - Co-particip.	132,60

01/07/2022 12:29:15

Boletim de Atendimento 727292

Data : 30/06/2022 Hora : 10:27

Autorização

Paciente: 8362

JULIA TEIXEIRA ABRUZZI

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 08/05/2012 10 Ano(s) e 1 Meses

Identidade: 1126439064 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA JOÃO SALAMONI,600-110 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91740830

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

tornozelo e

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- Trauma perna esq há 2 dias

EF: D+E+IF

RX perna esq -

D: contusão perna

C: imobilização + analgesia

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0047-IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX PERNA

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Alcindo Ost
Ortopedia e Traumatologia
CRM 25449

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

25449 ALCINDO OST
Médico Responsável

Enfermagem:

Recepção: ROSANA

2 Gislaire V.
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Júlia Teixeira Abruzzi
Nº da Carteirinha: 8.42.8362
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 08/05/2012

Nº da Guia: 6783



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/06/2022	17:40:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição
A aluna estava jogando futebol e, ao dividir a bola, o colega chutou seu tornozelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Luis Veleda	(51) 3086-5050

Quem prestou primeiros socorros	Data
Izaura	28/06/2022

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
A aluna foi atendida pela monitora e encaminhada para a unidade de referência. A responsável foi informada e irá acompanhar a aluna.

Ass.:

Tomise 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