

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 106282 KAMILLY FLORES DA ROSA

Data: 19/07/2022 ter Hora Prev.: 10:39

Hora Início: Hora Término:

Medico: 31028 SANDRO PASQUALIN

8.65.4328

Boletim: 729639

Guia Principal:

Matric. 91185

Cpf: 98145800072

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 6927

GABRIELA DA

Conduta Descrição

CONSULTA

10101039

C

CONSULTA

Vlr.Unit.

Qt.

Total

Co-part. P

60,00

1,00

60,00

0,00

Total

60,00

0,00

Resumo:

Exames:

0,00

0,00

Honorarios:

60,00

0,00

Material:

0,00

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

Guia:

Mat + Med:

0,00

Tax+Serv+Diaria+Ortese:

0,00

Total - Co-particip.

60,00

27/07/2022 16:07:08 0627CO 0627FR 0627TA

Boletim de Atendimento 729639

Data : 19/07/2022 Hora : 10:39

Autorização

Paciente: 8.65.4328

KAMILLY FLORES DA ROSA

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 04/04/2004 18 Ano(s) e 3 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):

mao d

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

Retiro tala - dor articular

Não voltou antes conforme orientada - trocou tala em casa e botou errado

Cd: oriento, encaminhado para fisioterapia

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

lesão dedo

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

DR. SANDRO PASQUALIN
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DO PÉ E TORNOZELO
CREMERS 31028

31028 SANDRO PASQUALIN
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA


Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



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

Data de Nascimento: 04/04/2004

Nº da Guia: 6927

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/07/2022	13:39:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição
Retorno para atendimento

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitora Regina	(51) 98106-8615

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
já ocorreu o atendimento, o retorno é necessário a pedido do médico.

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

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br