

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

Paciente: 108705 **EDUARDO MENEZES DA SILVA**

Data: 04/08/2022 qui Hora Prev.:13:21

Hora Início: Hora Término:

Medico: 36693 **EDUARDO TERRA FERON**

8.42.8647

Plano/Franquia:

Boletim: **731818**

Sit.: LIBERADO

Guia Principal:

Autorização: 7088

Matric. 252160

Cpf: 00594975050

ROSANA

Conduto	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	60,00	1,00	60,00	0,00
IMOBILIZAÇÃO COTOVELO					
0028	T TAXA DE SALA NÃO GESSADA	17,60	1,00	17,60	0,00
0044	P IMOBILIZAÇÃO COTOVELO	26,40	1,00	26,40	0,00
0093	M MATERIAL IMOBILIZAÇÃO COTOVELO	23,10	1,00	23,10	0,00

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	127,10	0,00
<u>Resumo:</u>	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	86,40	0,00				
	Material:	23,10	0,00				
	Medicamentos:	0,00	0,00				
	Serviços:	0,00	0,00				
	Taxas:	17,60	0,00				
	30 %	0,00		Mat + Med:	23,10		
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	17,60		
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	127,10		

11/08/2022 13:02:08

Boletim de Atendimento 731818

Data : 04/08/2022 Hora : 13:21

Autorização

Paciente: **EDUARDO MENEZES DA SILVA**

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 30/11/2005 16 Ano(s) e 9 Meses

Identidade:

Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA SILVÉRIO SOUTO,308- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91720430

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

cotovelo d

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- TRAUMA COTOVELO DIR -

RX SP

A CONTUSAO LIG

CD IMOB

AINE

RETORNO SE NEC

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:
PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0044-IMOBILIZAÇÃO COTOVELO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX COTOVELO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Eduardo Terra Feron
Ortopedista e Traumatologista
CRM-RS 36693 TEOT 14799

36693 EDUARDO TERRA FERON
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: ROSANA

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Eduardo Menezes da Silva

Nº da Carteirinha: 8.42.8647

Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 30/11/2005

Nº da Guia: 7088



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/08/2022	12:41:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cotovelo Direito

Descrição
o aluno estava na aula de educação física ,quando caiu batendo o cotovelo no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Luis Veleda	(51) 98583-6961

Quem prestou primeiros socorros	Data
Aline Ferreira da Rocha Carvalho	04/08/2022

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
o aluno foi atendido pelo monitor

Ass.:

Leianderson Silva Lima

87.115.838/0006-13

COLÉGIO ADVENTISTA DE
PORTO ALEGRE

RUA CAMAQUÃ, 534
CAMAQUÃ - CEP 91910-630

PORTO ALEGRE - RS

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

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