

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

Paciente: 108836 LUIZ HENRIQUE CANABARRO BECK DA ROSA 8.65.4763 Plano/Franquia:
Data: 19/08/2022 sex Hora Prev.:16:47 Boletim: 733970 Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 7212.022
Medico: 31159 GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA Matric. 91478 Cpf: 00256203555 DANIELA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	60,00	1,00	60,00	0,00
Total Co-particip.		Guia:			
Total		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		Mat + Med:	0,00
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	0,00
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	60,00
22/08/2022 15:07:50 0811CO 0811FR					

Boletim de Atendimento 733970

Data : 19/08/2022 Hora : 16:47

Paciente: 7212002

LUIZ HENRIQUE CANABARRO BECK DA ROSA

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 15/12/2008 13 Ano(s) e 8 Meses

Identidade: 1001601093 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA GENERAL GOMES CARNEIRO,178- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90870310

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

BRAÇO D

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- 1 semana pos lesao do tipo torus
ainda com dor
conduta
recoloco imob
reotrno em 2 semanas.

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX ANTEBRAÇO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Gustavo Gohringer Barbosa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 31159

31159 GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: DANIELA

Daniel E Fortes Canabarro

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Luiz Henrique Canabarro Beck da Rosa

Nº da Carteirinha: 8.65.4763

Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 15/12/2008

Nº da Guia: 7212.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
19/08/2022	15:51:42	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição
Aluno estava jogando vôlei quando a bola bateu em seu antebraço direito, aluno relata dor no local da pancada e ao movimentar o braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Marcos Vinícius Carneiro	(51) 99527-8302
Marcos Vinícius Carneiro	(51) 99527-8302

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinícius Carneiro	11/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia e Traumatologia de Urgência Ltda	AV. CAVALHADA	216 6	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Motivo do Retorno

Ass.:

Patricia Neves de Araujo Cordeiro

Razão Social: Inst. Adv. Sul-rio-grandense de Edu.

CNPJ: 87.115.838/0026-67
Av. Valado, Nº 363 - Partenon
Cep: 91510-740 - POA/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