

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: **COLEGIO ADVENTISTA**
Empr.Conv:

Paciente: 106639 **ANA LUIZA BUENO DE OLIVEIRA**

Data: 23/08/2022 ter Hora Prev.: 08:01

Hora Início: Hora Término:

Medico: 31028 SANDRO PASQUALIN

8.42.8469

Plano/Franquia:

Boletim: **734275**

Sit.: LIBERADO

Guia Principal:

Autorização: 7028.002

Matric. 91185

Cpf: 98145800072

ROSANA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	60,00	1,00	60,00	0,00
FRATURA TORNOZELO TRAT CONSERVADOR					
0020	P FRATURA TORNOZELO TRAT CONSERVADOR	35,20	1,00	35,20	0,00

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	95,20	0,00
<u>Resumo:</u>	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	95,20	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.	95,20		

24/08/2022 13:17:31 0809CO 0802FR 0802TA

Boletim de Atendimento 734275

Data : 23/08/2022 Hora : 08:01

Paciente: 8.42.8469

ANA LUIZA BUENO DE OLIVEIRA

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 12/07/2013 9 Ano(s) e 1 Meses

Mãe:

Identidade: 1133237543 Fone: 5100000000

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA IRMAO AUGUSTO DO FLOT,200-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90000000

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

retorno pé e

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

Em tto - 3 semanas - retiro gesso

Sem dor à palpação

Cd: oriento, alta, revisão SN

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

fratura tornozelo

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0020-FRATURA TORNOZELO TRAT CONSERVADOR

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 etor

Enfermagem:

Recepção: ROSANA

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Ana Luiza Bueno de Oliveira
Nº da Carteirinha: 8.42.8469
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 12/07/2013

Nº da Guia: 7028.002

Data do Retorno

23/08/2022

Horário

07:27:29

Local

Escada

Atividade

Deslocamento interno

O que aconteceu

Queda de altura (Ex.: escada)

Partes do corpo

Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

a aluna estava se deslocando para o recreio quando acabou caindo da escada;

Testemunha da ocorrência

Helen Daniela Santos Vieira

Telefone

(51) 98228-8460

Quem prestou primeiros socorros

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

Data

02/08/2022

Local de atendimento

ORTRA - Clínica de Ortopedia e Traumatologia de Urgência Ltda

Endereço

AV. CAVALHADA

Nº

216
6

Bairro

CAVALHADA

Telefone

(51) 3241-0900
(51) 3247-1456

Motivo do Retorno

Retirada do gesso

Ass.:

Leianderson Silva Lima

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