

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

Paciente: 106547 NICOLLY DOS SANTOS GONÇALVES

Data: 08/09/2022 qui Hora Prev.:11:11

Hora Início: Hora Término:

Medico: 25449 ALCINDO OST

8.65.4666

Plano/Franquia:

Boletim: 736513

Sit.: LIBERADO

Guia Principal:

Autorização: 7754

Matric. 82732

Cpf: 52258700078

ROSANA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	60,00	1,00	60,00	0,00
IMOBILIZAÇÃO JOELHO					
0028 T	TAXA DE SALA NÃO GESSADA	17,60	1,00	17,60	0,00
0048 P	IMOBILIZAÇÃO JOELHO	35,20	1,00	35,20	0,00
0098 M	MATERIAL IMOBILIZAÇÃO JOELHO	26,93	1,00	26,93	0,00
Total Co-particip.		Guia:			
		Total		139,73	0,00

Resumo:	Exames:	0,00	0,00		
	Honorarios:	95,20	0,00		
	Material:	26,93	0,00		
	Medicamentos:	0,00	0,00		
	Serviços:	0,00	0,00		
	Taxas:	17,60	0,00		
	30 %	0,00		Mat + Med:	26,93
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	17,60
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	139,73

12/09/2022 15:41:43

Data : 08/09/2022 Hora : 11:11

Paciente: 8.65.4666

NICOLLY DOS SANTOS GONÇALVES

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 07/11/2006 15 Ano(s) e 10 Meses

Mãe:

Identidade: 4152157875 Fone: 5100000000

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA LUIZ POGORELSKI (RES SERRA VERDE),61-

Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91570222

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

joelho d

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- Trauma torsional joelho dir
EF: dor aos movimentos
RX joelho dir -
D: entorse joelho
C: imobilização + analgesia

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0048-IMOBILIZAÇÃO JOELHO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX JOELHO AP LAT

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

25449 **ALCINDO OST**
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: ROSANA

Michele Goncalves

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nicolly dos Santos Gonçalves
Nº da Carteirinha: 8.65.4666
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 07/11/2006

Nº da Guia: 7754

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/09/2022	10:09:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

Descrição
A aluna ao fazer o movimento de sentar na carteira deslocou o joelho direito.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinícius Carneiro	08/09/2022

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
Fiz contato com a mãe referente ao ocorrido, aluna será encaminhada a clínica ORTRA.

Ass.:

Marcos Vinicius Carneiro da Silva

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