

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 109649 **ARTHUR LOURENCO DE LIMA FERREIRA**

Data: 29/09/2022 qui Hora Prev.: 11:21

Hora Início: Hora Término:

Medico: 25449 ALCINDO OST

8.65.3556

Plano/Franquia:

Boletim: **739425**

Sit.: LIBERADO

Guia Principal:

Autorização: 8183

Matric. 82732

Cpf: 52258700078

ROSANA

Condução	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA				
		60,00	1,00	60,00	0,00
IMOBILIZAÇÃO PÉ E TORNOZELO					
0028	T TAXA DE SALA NÃO GESSADA				
		17,60	1,00	17,60	0,00
0047	P IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ				
		35,20	1,00	35,20	0,00
009	M MATERIAL IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO				
		19,80	1,00	19,80	0,00
Total Co-particip.					
Guia:					
		Total		132,60	0,00

Resumo:

Exames:	0,00	0,00
Honorarios:	95,20	0,00
Material:	19,80	0,00
Medicamentos:	0,00	0,00
Serviços:	0,00	0,00
Taxas:	17,60	0,00
30 %	0,00	
Diárias:	0,00	0,00
Ortese:	0,00	0,00

Mat + Med:	19,80
Tax+Serv+Diaria+Ortese:	17,60
Total - Co-particip.	132,60

30/09/2022 16:49:08



Boletim de Atendimento 739425

Data : 29/09/2022 Hora : 11:21

Paciente: 8653556

ARTHUR LOURENCO DE LIMA FERREIRA

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 19/05/2009 13 Ano(s) e 4 Meses

Identidade: 4115434609 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA DOUTOR PEDRO MOTTA, 116-202 Cidade: PORTO ALEGRE Cep: 91530280

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

tornozelo e agora na escola

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- Trauma tornozelo esq
- EF: dor aos movimentos
- D: entorse tornozelo
- C: imobilização + analgesia

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

- 1-10101039-CONSULTA
- 1-0047-IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ

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

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Arthur Lourenço de Lima Ferreira
Nº da Carteirinha: 8.65.3556
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 19/05/2009

Nº da Guia: 8183

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/09/2022	10:49:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Esquerdo

Descrição

O aluno estava jogando handball quando ao pular para pegar a bola acabou torcendo o tornozelo esquerdo.

Testemunha da ocorrência

Marcos Vinícius Carneiro

Telefone

(51) 99527-8302

Marcos Vinícius Carneiro

(51) 99527-8302

Quem prestou primeiros socorros

Marcos Vinícius Carneiro

Data

29/09/2022

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

Observações

Pai compareceu no colégio e estará encaminhando o aluno 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

Impresso por: Marcos Vinicius Carneiro da Silva