

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 110089 LAVYNIA MACHADO MEDEIROS

Data: 26/10/2022 qua Hora Prev.: 11:17

Hora Início: Hora Término:

Medico: 12604 BRENO NORA

8.65.3880

Boletim: 743417

Guia Principal:

Matric. 28562

Cpf: 31154123049

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 8680,001

GABRIELA DA

Condução	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P.
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA				
APARELHO GESSADO BOTA C/OU S/SALTO		60,00	1,00	60,00	0,00
00108 M	MATERIAL AP GESS BOTA				
0029 T	TAXA DE SALA GESSO	67,32	1,00	67,32	0,00
0059 P	APARELHO GESSADA BOTA C/ OU S/ SALTO	26,40	1,00	26,40	0,00
		70,40	1,00	70,40	0,00
Total				224,12	0,00

Resumo:	Exames:	0,00	0,00
	Honorarios:	130,40	0,00
	Material:	67,32	0,00
	Medicamentos:	0,00	0,00
	Serviços:	0,00	0,00
	Taxas:	26,40	0,00
	30 %	0,00	
	Diárias:	0,00	0,00
	Ortese:	0,00	0,00

Mat + Med: 67,32
Tax+Serv+Diaria+Ortese: 26,40
Total - Co-particip. 224,12

03/11/2022 13:28:48 1024CO 1024FR 1024TA

Boletim de Atendimento 743417

Data : 26/10/2022 Hora : 11:17

Paciente: 8653880

LAVYNIA MACHADO MEDEIROS

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 07/02/2012 10 Ano(s) e 8 Meses

Identidade:

Fone: 5100000000

Mãe: TAMIRES DAIANE MACHADO MACIEL

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA SEIS,205-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91520452

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

pe e

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

TTO POR FRATURA DE BASE DE 5 MTT ESQUERDO COM MINIMO DESVIO

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0059-APARELHO GESSADA BOTA C/ OU S/ SALTO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Breno Nora
Ortopedia - Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CREMERS 12604

12604 BRENO NORA
Médico Responsável

21236- ROBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Lavynia Machado Medeiros
Nº da Carteirinha: 8.65.3880
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 07/01/2012

Nº da Guia: 8680.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
25/10/2022	14:07:17	Pátio	Cama Elástica

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição
A aluna estava brincando na cama elástica quando acabou virando o pé esquerdo, pé apresenta inchaço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Luís Gustavo Fernandes	(51) 99527-8302

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinícius Carneiro	24/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	AV. CAVALHADA	2166	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Motivo do Retorno
Aluna estará retornando na data de hoje 26/10/2022 para continuidade do tratamento do pé lesionado.

Ass.:

Marcos Vinícius 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