

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: **COLEGIO ADVENTISTA**

Empr.Conv:

Paciente: 110051 **ISABELLI MANZONI PEREIRA**

Data: 04/11/2022 sex Hora Prev.: 12:09

Hora Início: Hora Término:

Medico: 31159 GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA Matric. 91478

8.65.4368

Boletim: **744644**

Guia Principal:

Cpf: 00256203555

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 8650.001

ROSANA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					

10101039

C

CONSULTA

Total Co-particip.

Guia:

60,00

1,00

60,00

0,00

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

0,00

Diárias:

0,00

0,00

Ortese:

0,00

0,00

Mat + Med:

0,00

Tax+Serv+Diaria+Ortese:

0,00

Total - Co-particip.

60,00

21/11/2022 15:38:40

1021CO 1021LE

Boletim de Atendimento 744644

Data : 04/11/2022 Hora : 12:09

Paciente: **8.65.4368**

ISABELLI MANZONI PEREIRA

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 19/12/2010 11 Ano(s) e 11 Meses

Identidade:

Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: AVENIDA PROFESSOR OSCAR PEREIRA,5806-

Cidade:PORTO ALEGRE Cer:90640070

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

retorno

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- Paciente deambulando
conduta
fisioterapia
analgesia
repouso.

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

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: ROSANA

Andrezza

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Isabelli Manzoni Pereira

Nº da Carteirinha: 8.65.4368

Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 19/12/2010

Nº da Guia: 8650.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
04/11/2022	12:14:37	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

A aluna estava jogando basquete na aula de educação física quando ao pular para pegar a bola torceu o tornozelo direito.

Testemunha da ocorrência

Marcos Vinícius Carneiro

Telefone

(51) 99527-8302

Quem prestou primeiros socorros

Marcos Vinícius Carneiro

Data

21/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	AV. CAVALHADA	216 6	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Motivo do Retorno

Aluna estará retornando na data de hoje 04/11/2022 para continuidade do tratamento do pé lesionado.

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