

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 110675 VICTOR BRITO DE OLIVEIRA

Data: 15/12/2022 qui Hora Prev.:09:25

Hora Início: Hora Término:

Medico: 25449 ALCINDO OST

8.65.4150

Boletim: 750336

Guia Principal:

Matric. 82732

Cpf: 52258700078

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 9280.002

GABRIELA DA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. Pi
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
IMOBILIZAÇÃO SPICA					
00100 M	MATERIAL IMOBILIZAÇÃP SPICA	17,09	1,00	17,09	0,00
0028 T	TAXA DE SALA NÃO GESSADA	18,48	1,00	18,48	0,00
0050 P	IMOBILIZAÇÃO SPICA	27,72	1,00	27,72	0,00

	Total	Co-particip.	Guia:	Total	126,29	0,00
Resumo:						
Exames:	0,00	0,00				
Honorarios:	90,72	0,00				
Material:	17,09	0,00				
Medicamentos:	0,00	0,00				
Serviços:	0,00	0,00				
Taxas:	18,48	0,00				
30 %	0,00		Mat + Med:	17,09		
Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	18,48		
Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	126,29		

19/12/2022 14:30:02 1206CO 1129FR 1206IM 1129TA

Boletim de Atendimento 750336

Data : 15/12/2022 Hora : 09:25

Autorização

Paciente: 8654150

VICTOR BRITO DE OLIVEIRA

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 13/11/2004 18 Ano(s) e 1 Meses

Identidade: 913202726 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA DONA EUGÊNIA,1256-01 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90630150

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

mao e

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- Trocar tala zime

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0050-IMOBILIZAÇÃO SPICA

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

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

25449 ALCINDO OST
Médico Responsável

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA

Victor Brito de Oliveira
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Victor Brito de Oliveira
Nº da Carteirinha: 8.65.4150
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 13/11/2004

Nº da Guia: 9280.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
13/12/2022	14:45:32	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	2º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava Jogando handball na aula de educação física quando a bola bateu em seu dedo indicador esquerdo, dedo apresenta inchaço e deformação.

Testemunha da ocorrência

Luís Gustavo Fernandes

Telefone

(51) 99527-8302

Quem prestou primeiros socorros

Luís Gustavo Fernandes

Data

29/11/2022

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

Ass.:

Patricia Neves de Araujo Cordeiro

Razão Social: Inst. Adv. Sul-rio-grandense de Educ
CNPJ: 87.115.838/0026-67
Av. Valado, Nº 363 - Partenon
Cep: 91510-740 - POA/RS

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