

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 110120 **ISABELLA KRINSHI ELIAS** 8.65.3816 Plano/Franquia:
Data: 23/03/2023 qui Hora Prev.: 15:28 Boletim: **761755** Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 10266
Medico: 36693 EDUARDO TERRA FERON Matric. 92045 Cpf: 00594975050 MARIA GORETE

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	63,00	0,00
<u>Resumo:</u>	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	63,00	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		Mat + Med:	0,00		
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	0,00		
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	63,00		
29/03/2023 15:29:20 0314CO							

Boletim de Atendimento 761755

Pag. 1

Data : 23/03/2023 Hora : 15:28

Paciente: 10266

ISABELLA KRINSHI ELIAS

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 06/09/2011 11 Ano(s) e 6 Meses

Identidade: 2130686062 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA ALBERTO TORRES,77- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90050080

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

MAO E

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- TRAUMA MAP ESQ POLEGAR

RX FRAT FISARIA

EX F SP

CD RETIRA TALA
ORIENT

RET SEN

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

I-10101039-CONSULTA

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX - MAO

SINAIS VITAIS:

TA _____ T.R. _____ PA _____ F.R. _____ F.C. _____ PESO _____ ALTURA: _____ S.C.: _____

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Eduardo Terra Feron
Ortopedista e Traumatologista
CRM-RS 36693 TEOT 14799

36693 EDUARDO TERRA FERON
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: MARIA GORETE

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isabella Krinshi Elias
Nº da Carteirinha: 8.65.3816
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 06/09/2011

Nº da Guia: 10266

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/03/2023	11:10:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	1º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna lesionou o polegar da mão esquerda jogando basquete no colégio (Família já fez o atendimento na clínica por conta própria, por meio do colégio aluna estará retornando na data de hoje 23/03/2023 para continuidade do tratamento da lesão)

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinícius Carneiro	21/03/2023

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

Observações

Atendimento para a data de hoje 23/03/2023.

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