

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 109649 **ARTHUR LOURENCO DE LIMA FERREIRA** 8.65.3556 Plano/Franquia:
Data: 30/03/2023 qui Hora Prev.:15:16 Boletim: **762818** Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 10524
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
FRATURA TORNOZELO TRAT CONSERVADOR					
0020	P FRATURA TORNOZELO TRAT CONSERVADOR	36,96	1,00	36,96	0,00
TALA GESSADA PE OU TORNOZELO					
00101	M MATERIAL TALA GESS PE/TORNOZELO	56,83	1,00	56,83	0,00
0029	T TAXA DE SALA GESSO	27,72	1,00	27,72	0,00
0051	P TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO	55,44	1,00	55,44	0,00

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	239,95	0,00
Resumo:	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	155,40	0,00				
	Material:	56,83	0,00				
	Medicamentos:	0,00	0,00				
	Serviços:	0,00	0,00				
	Taxas:	27,72	0,00				
	30 %	0,00		Mat + Med:	56,83		
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	27,72		
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	239,95		

04/04/2023 10:08:46

Boletim de Atendimento 762818

Data : 30/03/2023 Hora : 15:16

Autorização

Paciente: 10524

ARTHUR LOURENCO DE LIMA FERREIRA

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 19/05/2009 13 Ano(s) e 10 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):

pe d

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- entorse / trauma tornozelo direito

rx frax incoimplete? fisaria

ef dor a palpação fisária

cd tala

aine

oriente

ret 2 sem

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0020-FRATURA TORNOZELO TRAT CONSERVADOR

1-0051-TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX PE OU PODALICTILOS

Lado: D -> RX TORNOZELO

SINAIS VITAIS:

T.A.: _____ T.R.: _____ P.A.: _____ 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: 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: 10524



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/03/2023	12:30:00	Escada	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

O aluno estava descendo as escadas quando alguém acabou acidentalmente esbarrando nele fazendo com que o aluno torcesse o tornozelo.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinícius Carneiro	30/03/2023

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

Observações

Aluno recebeu os primeiros socorros na unidade escolar.

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