

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 112478 **NICOLAS BORGES FIGUEIRA**

Data: 31/03/2023 sex Hora Prev.: 16:20

Hora Início: Hora Término:

Medico: 31159 GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA Matric. 91478

8.42.8206

Boletim: **763030**

Guia Principal:

Cpf: 00256203555

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 10548

MARIA GORETE

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
IMOBILIZAÇÃO TALA DE ZIMMER					
00116	M MATERIAL IMOBILIZAÇÃO TALA DE ZIMMER	17,74	1,00	17,74	0,00
0028	T TAXA DE SALA NÃO GESSADA	18,48	1,00	18,48	0,00
0067	P IMOBILIZAÇÃO TAL A DE ZIMMER	27,72	1,00	27,72	0,00
Total Co-particip.		Guia:		Total	126,94 0,00

Resumo:	Exames:	0,00	0,00		
	Honorarios:	90,72	0,00		
	Material:	17,74	0,00		
	Medicamentos:	0,00	0,00		
	Serviços:	0,00	0,00		
	Taxas:	18,48	0,00		
	30 %	0,00		Mat + Med:	17,74
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	18,48
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	126,94

04/04/2023 10:16:44

Boletim de Atendimento 763030

Data : 31/03/2023 Hora : 16:20

Autorização

Paciente: 10548

NICOLAS BORGES FIGUEIRA

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 29/10/2011 11 Ano(s) e 5 Meses

Identidade: 6124525079 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: ESTRADA CRISTIANO KRAEMER,1810-72 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91750060

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

DEDO MAO D

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- Paciente evoluiu com trauma no 4 qdd
vejo radiografia, sem sinais de fratura
conduta
tala de zimmer
analgesia.

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0067-IMOBILIZAÇÃO TAL A DE ZIMMER

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX MAO OU QUIRODACTILOS

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: MARIA GORETE

Josiane da R. Borges

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nicolas Borges Figueira
Nº da Carteira: 8.42.8206
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 29/10/2011 **Nº da Guia:** 10548

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/03/2023	11:19:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
bola bateu no dedo	4º Dedo Mão Direita

Descrição
O aluno estava jogando basquete ,quando foi pegar a bola ela bateu no dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Luiz Veleda	(51) 98583-6961

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
Colocamos gelo e comunicamos a mãe por telefone

Aline F. Carvalho
Coordenadora de Disciplina
RG 4103152544

Ass.:

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

87.115.838/0006-13

COLÉGIO ADVENTISTA DE
PORTO ALEGRE

RUA CAMAQUÃ, 534
CAMAQUÃ - CEP 91910-630

PORTO ALEGRE - 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