

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente
Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 93936 FLORA ALVAREZ QUADROS

Data: 05/04/2023 qua Hora Prev.:15:36

Hora Início: Hora Término:

Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ

8.42.8704

Boletim: 763706

Guia Principal:

Matric. 54488

Cpf: 48297437000

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 10633

MARIA GORETE

Conduto	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
TALA GESSADA PUNHO E MÃO					
00102	M MATERIAL TALA GESS PUNHO/MAO	24,95	1,00	24,95	0,00
0029	T TAXA DE SALA GESSO	27,72	1,00	27,72	0,00
0052	P TALA GESSADA PUNHO MÃO	36,96	1,00	36,96	0,00
FRATURA FALANGE TRAT CONSERVADOR					
0012	P FRATURA FALANGE (MAO)	23,10	1,00	23,10	0,00
Total Co-particip.		Guia:		Total	175,73
					0,00

Resumo:	Exames:	0,00	0,00		
	Honorarios:	123,06	0,00		
	Material:	24,95	0,00		
	Medicamentos:	0,00	0,00		
	Serviços:	0,00	0,00		
	Taxas:	27,72	0,00		
	30 %	0,00		Mat + Med:	24,95
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	27,72
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	175,73

11/04/2023 15:19:35

Boletim de Atendimento 763706

Data : 05/04/2023 Hora : 15:36

Autorização

Paciente: **10633****FLORA ALVAREZ QUADROS**

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 31/03/2013 10 Ano(s) e 1 Meses

Identidade: 3126416647 Fone: 5135088852

Mãe: FERNANDA DE OLIVEIRA ALVAREZ

Naturalidade: RS-

Endereço: ESTRADA CRISTIANO KRAEMER - BLOCO G,1863-425 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91750060

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA****CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):**

DEDO MAO E

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- TRAUMA
DOR,EDEMA,NEUROV OK -
MED.TALA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FRATURA DE FM 5 QDE

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0052-TALA GESSADA PUNHO MÃO
1-0012-FRATURA FALANGE (MAO)

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX MAO OU QUIRODACTILOS

SINAIS VITAIS:

T.A.: _____ T.R.: _____ P.A.: _____ F.R.: _____ F.C.: _____ PESO: _____ ALTURA: _____ S.C.: _____

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dra. Silvana Montardo Diniz
Ortopedia e Traumatologia
CRM 17959

17959 SILVANA MONTARDO DINIZ
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: MARIA GORETE

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Flora Alvarez Quadros

Nº da Carteira: 8.42.8704

Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 31/03/2013

Nº da Guia: 10633

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/04/2023	15:07:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
aula de volêi	5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluna estava na aula de Educação Física ,quando a bola bateu no dedo e ficou roxo.

Testemunha da ocorrência

Sebastião Ricardo Macedo

Telefone

(51) 98256-6051

Quem prestou primeiros socorros

Sebastião Ricardo Macedo

Data

05/04/2023

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

Na mesma hora do acidente colocamos gelol e fizemos gelo e colocamos uma tala no dedo. Entramos em contato com o pai por telefone

87.115.838/0006-13

COLÉGIO ADVENTISTA DE
PORTO ALEGRE ASS.:

RUA CAMAQUÃ, 534
CAMAQUÃ - CEP 91910-630

PORTO ALEGRE - RS


Sebastião Ricardo Macedo

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos