

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente
Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv: Paciente: 112660 LUIZA ROCHA DORNELES 8.65.5001 Plano/Franquia:
Data: 13/04/2023 qui Hora Prev.:12:29 Boletim: 764679 Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 10763
Medico: 36693 EDUARDO TERRA FERON Matric. 92045 Cpf: 00594975050 DANIELA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. I
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
FRATURA OSSOS DO PÉ TRAT CONSERVADOR					
0015 P	FRATURA OSSOS DO PÉ TRAT CONSERVADOR	23,10	1,00	23,10	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	226,09	0,00
Resumo:	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	141,54	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.	226,09		

Boletim de Atendimento 764679

Data : 13/04/2023 Hora : 12:29

Autorização

Paciente: 10763

LUIZA ROCHA DORNELES

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 12/05/2007 15 Ano(s) e 11 Meses

Identidade: 1124209709 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA SANTA FLORA,1268- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90830410

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

PÉ E

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- entorse pé esq handebol apos queda

rx possivel traço de fratura ao nivel da metacarpofalangeana do 5o raio

cd tala

aine

orient

ret em 7 dias

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:
PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0015-FRATURA OSSOS DO PÉ TRAT CONSERVADOR

1-0051-TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX PE OU PODALICTILOS

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: DANIELA


Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Luiza Rocha Dorneles
Nº da Carteirinha: 8.65.5001
Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 12/05/2007

Nº da Guia: 10763

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/04/2023	10:57:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	5º Dedo Pé Esquerdo

Descrição

A aluna estava realizando atividade física na aula de educação física quando ao pular para jogar a bola torceu o pé esquerdo machucando a lateral próxima ao dedo mínimo.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinícius Carneiro	13/04/2023

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

Aluna recebeu os primeiros socorros na unidade educacional, aluna relata dor e incomodo na região afetada.

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