

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:
Paciente: 106547 NICOLLY DOS SANTOS GONÇALVES

8.65.4666
Boletim: 766431
Plano/Franquia:
Sit.: LIBERADO

Data: 26/04/2023 qua Hora Prev.: 16:41
Hora Início: Hora Término:

Guia Principal:
Matric. 28562 Cpf: 31154123049
Autorização: 10989
MARIA GORETE

Medico: 12604 BRENO NORA

Condata	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. I
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO					
0023	P LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO	36,96	1,00	36,96	0,00
CURATIVO MEDIO					
0034	M CURATIVO MEDIO	36,58	1,00	36,58	0,00
0039	T TAXA DE SALA PROCEDIMENTOS	18,48	1,00	18,48	0,00
IMOBILIZAÇÃO PÉ E TORNOZELO					
0028	T TAXA DE SALA NÃO GESSADA	18,48	2,00	36,96	0,00
0047	P IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ	36,96	2,00	73,92	0,00
009	M MATERIAL IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO	20,79	2,00	41,58	0,00
Total Co-particip.		Guia:		Total	307,48 0,00

Resumo:	Exames:	0,00	0,00		
	Honorarios:	173,88	0,00		
	Material:	78,16	0,00		
	Medicamentos:	0,00	0,00		
	Serviços:	0,00	0,00		
	Taxas:	55,44	0,00		
	30 %	0,00		Mat + Med:	78,16
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	55,44
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	307,48

Boletim de Atendimento 766431

Data : 26/04/2023 Hora : 16:41

Autorização

Paciente: 8.65.4666

NICOLLY DOS SANTOS GONÇALVES

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 07/11/2006 16 Ano(s) e 5 Meses

Identidade: 4132757875 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA LUIZ POGORELSKI (RES SERRA VERDE),61- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91570222

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

pe d

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

QUEDA DE ESCAD EM ACIDENTE ESCOLAR

DOR EDEMA TORNOZELO DIREITO + ESCORIAÇÕES PERNA ESQ.

RX

ENTORSE TONZELO DTO
CONTUSÃO COM ESCORIAÇÕES PERNA ESQ.

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0023-LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO

2-0047-IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX PERNA

Lado: D -> RX TORNOZELO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

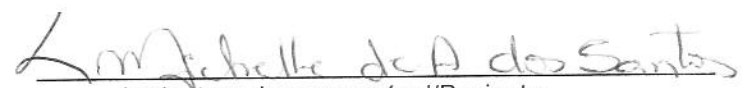

Dr. Breno Nora
Ortopedia Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CREMERS 12604

12604 BRENO NORA
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: MARIA GORETE


Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nicolly dos Santos Gonçalves
Nº da Carteirinha: 8.65.4666
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 07/11/2006

Nº da Guia: 10989

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/04/2023	16:11:00	Escada	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

A aluna estava descendo as escadas do ginásio quando pisou em falso e torceu o tornozelo direito.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinícius Carneiro	26/04/2023

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 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