

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 106538 **ESTER DE SOUSA RIBEIRO** 8.42.8522 Plano/Franquia:
Data: 05/05/2023 sex Hora Prev.: 15:20 Boletim: **767469** Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 11128
Medico: 31159 GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA Matric. 91478 Cpf: 00256203555 KARINA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. I
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	63,00	0,00
Resumo:	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	63,00	0,00				
	Material:	0,00	0,00				
	Medicamentos:	0,00	0,00				
	Serviços:	0,00	0,00				
	Taxas:	0,00	0,00				
	30 %	0,00		Mat + Med:	0,00		
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	0,00		
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	63,00		

11/05/2023 15:10:22

Boletim de Atendimento 767469

Data : 05/05/2023 Hora : 15:20

Autorização

Paciente: 8428522

ESTER DE SOUSA RIBEIRO

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 30/03/2015 8 Ano(s) e 2 Meses

Identidade: 61298558551 Fone: 5132680573

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: AVENIDA WENCESLAU ESCOBAR,3407-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91900001

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

COSTAS

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- Paciente evoluiu com trauma na região lombar após queda

vejo radiografia, sem sinais de fratura

conduta
analgesia.

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: U -> RX COLUNA DORSAL

Lado: U -> RX COLUNA LOMBO SACRA

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: KARINA MOREJANO

maria Satome de S Ribeiro
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Ester de Sousa Ribeiro
Nº da Carteirinha: 8.42.8522
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 30/03/2015

Nº da Guia: 11128

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/05/2023	14:38:00	Playground (Ex.: parquinho)	escorregador

O que aconteceu	Partes do corpo
bateu com as costas no chão	Costas

Descrição

Aluna estava brincando no playground e foi quando escorregou e bateu com as costas no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Sebastião Ricardo Macedo	(51) 98256-6051

Quem prestou primeiros socorros	Data
Sebastiao Ricardo Macedo	05/05/2023

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

Ao fazer o atendimento de primeiros socorros colocamos gelol no local da batida.

87.115.838/0006-13

Ass.:
COLÉGIO ADVENTISTA DE
PORTO ALEGRE

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 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