

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente
Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:
Paciente: 113760 MIGUEL SIMON DE ARAGAO
Data: 28/06/2023 qua Hora Prev.:10:40
Hora Início: Hora Término:
Medico: 12604 BRENO NORA

8.42.9397
Boletim: 774735
Guia Principal:
Matric. 28562 Cpf: 31154123049
Plano/Franquia:
Sit.: LIBERADO
Autorização: 12128
NATHALIA DOS

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
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
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

30/06/2023 14:07:06

Boletim de Atendimento 774735

Pag. 1

Data : 28/06/2023 Hora : 10:40

Paciente: 8.42.9397

MIGUEL SIMON DE ARAGAO

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 24/03/2015 8 Ano(s) e 3 Meses

Identidade: 1138692981 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA CORONEL MASSOT, 1073-CASA 23 Cidade: PORTO ALEGRE Cep: 91910530

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

PE E

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

TRAUMA PÉ ESQUERDO

RX - FRATURA EPIF 5º MTTE

TTO CONS.

ALIVIUM

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. Breno Nora
Ortopedia - Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CREMERS 12604

12604 BRENO NORA
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: NATHALIA DOS SANTOS

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Miguel Simon de Aragão

Nº da Carteira: 8.42.9397

Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 24/03/2015

Nº da Guia: 12128



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/06/2023	10:12:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Esquerdo

Descrição

O aluno estava brincando no intervalo quando torceu o pé.

Testemunha da ocorrência

Edimilson Martins

Telefone

(51) 9864-8811

Quem prestou primeiros socorros

Edimilson

Data

28/06/2023

Local de atendimento

ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)

Endereço

AV. CAVALHADA

Nº

216
6

Bairro

CAVALHADA

Telefone

(51) 3241-0900
(51) 3247-1456

Observações

Colocamos gelol/gelo e entramos em contato com a mãe por telefone.

Ass.:

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

87.115.838/0006-13

COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

Rua Camaqua, 534
Camaqua - CEP 90.001-970
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