

Boletim de Atendimento 774737

Pag.

Data : 28/06/2023 Hora : 10:51

Paciente: 8.65.4791

EDUARDA MARTINS DA SILVA RUPP

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 10/11/2008 14 Ano(s) e 7 Meses

Identidade:

Fone: 0000000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA CARUMBÉ,309-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91420040

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

TORNOZELO E

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

AINDA COM DOR

INDICO AIR CAST

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0047-IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ

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

Angelica Martins
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Eduarda Martins da Silva Rupp

Nº da Carteirinha: 8.65.4791

Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 10/11/2008

Nº da Guia: 12037.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
26/06/2023	16:57:13	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Esquerdo

Descrição

A aluna estava jogando basquete na aula de educação física quando acabou torcendo o tornozelo esquerdo.

Testemunha da ocorrência

Adriano Silveira

Telefone

(51) 99527-8302

Quem prestou primeiros socorros

Marcos Vinícius Carneiro

Data

23/06/2023

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

Motivo do Retorno

A aluna estará retornando na data de hoje 28/06/2023 para continuidade do tratamento do tornozelo lesionado.

Ass.:

Marcos Vinícius 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

Impresso por: Marcos Vinicius Carneiro da Silva

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 113699 **EDUARDA MARTINS DA SILVA RUPP**

Data: 28/06/2023 qua Hora Prev.: 10:51

Hora Início: Hora Término:

Medico: 12604 BRENO NORA

8.65.4791

Boletim: 774737

Guia Principal:

Matric. 28562

Cpf: 31154123049

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 12037.001

NATHALIA DOS

Conduta Descrição

CONSULTA

10101039 C

CONSULTA

IMOBILIZAÇÃO PÉ E TORNOZELO

0028 T

TAXA DE SALA NÃO GESSADA

0047 P

IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ

009 M

MATERIAL IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO

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

63,00 1,00 63,00 0,00

18,48 1,00 18,48 0,00

36,96 1,00 36,96 0,00

20,79 1,00 20,79 0,00

Total 139,23 0,00

Resumo:

Exames:

0,00 0,00

Honorarios:

99,96 0,00

Material:

20,79 0,00

Medicamentos:

0,00 0,00

Serviços:

0,00 0,00

Taxas:

18,48 0,00

30 %

0,00

Diárias:

0,00 0,00

Ortese:

0,00 0,00

Mat + Med:

20,79

Tax+Serv+Diaria+Ortese:

18,48

Total - Co-particip.

139,23

30/06/2023 14:05:09 0624CO 0624IM 0624LE