

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: **COLEGIO ADVENTISTA**

Empr.Conv:

Paciente: 106098 **MARIA EDUARDA PORTELA LAND**

8.65.4643

Plano/Franquia:

Data: 25/08/2023 sex Hora Prev.: 14:02

Boletim: **782690**

Sit.: **LIBERADO**

Hora Início: Hora Término:

Guia Principal:

Autorização: 12848.001

Medico: 31159 GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA Matric. 91478

Cpf: 00256203555

SHERON CRUZ

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

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	63,00	0,00
<u>Resumo:</u>	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	

30/08/2023 17:28:15 0818CO 0818IM 0818LE

Boletim de Atendimento 782690

Data : 25/08/2023 Hora : 14:02

Autorização

Paciente: 8.65.4643

MARIA EDUARDA PORTELA LAND

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 08/06/2009 14 Ano(s) e 2 Meses

Identidade: 1124611235 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: AVENIDA BENTO GONÇALVES,2199-AP407 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90650003

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

Paciente refere dor/ Ret Tornozelo Esquerdo

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- Paciente retorna já deambulando

les ligamentar de tornozelo.

conduta
encaminhado para fisioterapia.
analgesia

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Gustavo Gehringer Barbosa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 31159

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

31159 GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA
Médico Responsável

Enfermagem:

Recepção: SHERON CRUZ

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Maria Eduarda Portela Land
Nº da Carteira: 8.65.4643
Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 08/06/2009

Nº da Guia: 12848.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
25/08/2023	08:38:33	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluna estava caminhando dentro da sala quando acabou torcendo o tornozelo esquerdo.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinícius Carneiro	18/08/2023

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

Motivo do Retorno

Aluna estará retornando para continuidade do tratamento do tornozelo lesionado.

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