

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 103901 ESHILY TRINDADE PERETI

8.42.8456

Plano/Franquia:

Data: 28/08/2023 seg Hora Prev.: 08:15

Boletim: 782797

Sit.: LIBERADO

Hora Início: Hora Término:

Guia Principal:

Autorização: 12724.002

Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ

Matric. 54488

Cpf: 48297437000

NATHALIA DOS

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	

31/08/2023 08:52:05 0821AP 0821CO 0814FR 0814TA

Boletim de Atendimento 782797

Data : 28/08/2023 Hora : 08:15

Paciente: 8.42.8456

ESHILY TRINDADE PERETI

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 20/03/2012 11 Ano(s) e 5 Meses

Identidade: 2135973754 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA VICENTE PEREIRA DE SOUZA,284-CASA

Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91740580

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

TORNOZELO D

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- EM TTO -
MOLHOU O GESSO -
REV EM 4 DE SET

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FRAT EPIF G1 PERONEO DISTAL D

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0059-APARELHO GESSADA BOTA C/ OU S/ SALTO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX TORNOZELO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dra. Silvana Montardo Diniz
Ortopedia e Traumatologia
CRM 17959

17959 SILVANA MONTARDO DINIZ
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: NATHALIA DOS SANTOS

Lara B. de Moraes
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Eshily Trindade Pereti
Nº da Carteira: 8.42.8456
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 20/03/2012

Nº da Guia: 12724.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
28/08/2023	08:03:26	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

A aluna estava jogando queimada quando sentiu uma dor forte no tornozelo(acredita ter torcido sem sentir) .

Testemunha da ocorrência	Telefone
Aline Carvalho	(51) 98583-6961

Quem prestou primeiros socorros	Data
Aline Carvalho	14/08/2023

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

RETORNO AUTORIZADO EM 28/08/23

87.115.838/0006-13

COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

Rua Camaqua, 534
Camaqua - CEP 90.001-970
PORTO ALEGRE - RS

Ass.:

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

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