

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 114634 LAURA ALMEIDA DA SILVA.

Data: 28/08/2023 seg Hora Prev.: 09:53

Hora Início: Hora Término:

Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ

8.42.8665

Boletim: 782842

Guia Principal:

Matric. 54488

Cpf: 48297437000

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 12945.001

GABRIELA DA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
TALA GESSADA AXILO PALMAR					
00103 M	MATERIAL TALA GESS AXILO PALMAR	50,45	1,00	50,45	0,00
0029 T	TAXA DE SALA GESSO	27,72	1,00	27,72	0,00
0053 P	TALA GESSADA AXILO PALMAR	46,20	1,00	46,20	0,00
FRATURA COTOVELO TRAT CONSERVADOR					
0010 P	FRATURA COTOVELO TRAT CONSERVADOR	36,96	1,00	36,96	0,00

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	224,33	0,00
Resumo:	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	146,16	0,00				
	Material:	50,45	0,00				
	Medicamentos:	0,00	0,00				
	Serviços:	0,00	0,00				
	Taxas:	27,72	0,00				
	30 %	0,00		Mat + Med:	50,45		
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	27,72		
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	224,33		

31/08/2023 08:57:00 0823CO 0823IM

Boletim de Atendimento 782842

Data : 28/08/2023 Hora : 09:53

Autorização

Paciente: 8.42.8665

LAURA ALMEIDA DA SILVA.

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 28/12/2012 10 Ano(s) e 8 Meses

Identidade: 00000000000 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: ACESSO CÍRIO AMARAL DE OLIVEIRA,407-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91790260

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

braço d

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- RETIROU TALA E PERMANECE COM DOR
DOR MEDIAL
DORICO E PROF.TALA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FRAT EPIF EPIC MEDIAL? D

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0053-TALA GESSADA AXILO PALMAR
1-0010-FRATURA COTOVELO TRAT CONSERVADOR

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX COTOVELO

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

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

17959 SILVANA MONTARDO DINIZ
Médico Responsável

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA

Kellen Cristina M. de Almeida
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Laura Almeida da Silva
Nº da Carteira: 8.42.8665
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 28/12/2012

Nº da Guia: 12945.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
28/08/2023	09:09:13	Playground (Ex.: parquinho)	descendo o escorregador

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Braço Direito

Descrição
a aluna estava descendo o escorregador quando dois colegas caíram em cima do braço dela.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Edimilson Martins	(51) 99868-2446

Quem prestou primeiros socorros	Data
Edimilson Martins	23/08/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	AV. CAVALHADA	2166	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Motivo do Retorno
reavaliação

87.115.838/0006

COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

Ass.:

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

Rua Camaqua, 53

Camaqua - CEP 90.000-000

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