

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 6174

ISADORA MACEDO CORREA DE MORAES

8.42.6777

Plano/Franquia:

Data: 30/08/2023

qua Hora Prev.: 18:03

Boletim: 783383

Sit.: LIBERADO

Hora Início:

Hora Término:

Guia Principal:

Autorização: 12760.001

Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ

Matric. 54488

Cpf: 48297437000

KARINA

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 16:56:17 0815CO

CID : S826-Fratura do maleolo lateral

Boletim de Atendimento 783383

Data : 30/08/2023 Hora : 18:03

Autorização

Sexo: F

Paciente: 8.42.6777

ISADORA MACEDO CORREA DE MORAES

Dt.Nasc./Idade: 25/05/2007 16 Ano(s) e 3 Meses

Identidade: 4110492131 Fone: 5133122918

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA BAZILIO PELLIN FILHO,512-35 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91920640

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

tornozelo direito

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- EM TTO
PERMANECE COM DOR
RNM TNZ D

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S826 - Fratura do maleolo lateral

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

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: KARINA MOREJANO

Patricia M. Moraes
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Isadora Macedo Corrêa de Moraes
Nº da Carteirinha: 8.42.6777
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 25/05/2007

Nº da Guia: 12760.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
30/08/2023	11:21:37	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

A aluna estava em atividade em sala quando torceu o pé.

Testemunha da ocorrência

Aline Carvalho

Telefone

(51) 98583-6961

Quem prestou primeiros socorros

Aline Carvalho

Data

15/08/2023

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 30/08/23

Ass.:

Aline Carvalho

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

Impresso por: Aline Ferreira da Rocha
Carvalho

1 de 1

30/08/2023