

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 110051 ISABELLI MANZONI PEREIRA

8.65.4368

Plano/Franquia:

Data: 06/09/2023 qua Hora Prev.: 15:15

Boletim: 783803

Sit.: LIBERADO

Hora Início: Hora Término:

Guia Principal:

Autorização: 13127.001

Medico: 36693 EDUARDO TERRA FERON

Matric. 92045

Cpf: 00594975050

FERNANDA

Conduto	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
Resumo:	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	

18/09/2023 12:54:47 0831CO 0831FR 0831TA

Boletim de Atendimento 783803

Data : 06/09/2023 Hora : 15:15

Paciente: 8.65.4368

ISABELLI MANZONI PEREIRA

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 19/12/2010 12 Ano(s) e 9 Meses

Identidade: 6133992849 Fone: 5100000000

Mãe: ANDREZA FRANCA MANZONI

Naturalidade: RS-

Endereço: AVENIDA PROFESSOR OSCAR PEREIRA,5806- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90640070

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

Consulta Retorno/ Joelho e Perna Direita

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- TRAUMA JOELHO DIR ONTEM ED FÍSICA -

EF DOR EM REGIAO ANTERIOR

RM EDEMA SUBCUT INFRAPATELAR E PRÉ TIBIAL

CD ORIENT

EVIOTAR ATIV FISICAS POR MAIS 30

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. Eduardo Terra Feron
Ortopedista e Traumatologista
CRM-RS 36693 TEOT 14799

36693 EDUARDO TERRA FERON
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: FERNANDA ZANCAN DE A

p Andreza R M

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Isabelli Manzoni Pereira

Nº da Carteirinha: 8.65.4368

Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 19/12/2010

Nº da Guia: 13127.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/09/2023	16:54:26	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Direito, Perna Direita

Descrição

Aluna estava realizando atividade física quando acabou caindo sobre a perna machucando o joelho direito, foi solicitado pelo médico traumatologista exame de RM no joelho lesionado.

Testemunha da ocorrência

Fagner Carvalho

Telefone

(51) 99527-8302

Quem prestou primeiros socorros

Fagner Carvalho

Data

31/08/2023

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

Aluna estará retornando a clínica na data de hoje 06/09/2023 para continuidade do tratamento do Joelho 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