

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 103901 ESHILY TRINDADE PERETI

Data: 04/09/2023 seg Hora Prev.: 08:23

Hora Início: Hora Término:

Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ

8.42.8456

Boletim: 783861

Guia Principal:

Matric. 54488

Cpf: 48297437000

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 12724.003

NATHALIA DOS

Conduto	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. Pr
CONSULTA					
10101039	C				

CONSULTA

63,00 1,00 63,00 0,00

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
Diárias: 0,00 0,00
Ortese: 0,00 0,00

Mat + Med: 0,00
Tax+Serv+Diaria+Ortese: 0,00
Total - Co-particip. 63,00

18/09/2023 11:35:33 0821AP 0828CO 0814FR 0814TA

Boletim de Atendimento 783861

Pag. 1

Data : 04/09/2023 Hora : 08:23

Paciente: 8.42.8456

ESHILY TRINDADE PERETI

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 20/03/2012 11 Ano(s) e 6 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,DOR EM PERONEO DISTAL D

ROBOFOOT ATÉ 5 FEIRA ,REV SÁBADO SE DOR-COMIGO OU PRÓXIMA SEG PARA VER NECESSIDADE DE FISIO OU NÃO

DECLARAÇÃO DE USO DE ROBOFOOT PARA SEGURO DA ESCOLA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FRAT EPIF G1 PERONEO DISTAL D

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1- 0101039-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: NATHALIA DOS SANTOS

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Eshily Trindade Pereti

Nº da Carteirinha: 8.42.8456

Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 20/03/2012

Nº da Guia: 12724.003



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
04/09/2023	08:12:24	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Direito

Descrição

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

Testemunha da ocorrência

Aline Carvalho

Telefone

(51) 98583-6961

Quem prestou primeiros socorros

Aline Carvalho

Data

14/08/2023

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

Retorno autorizado em 4/9/2023

Ass.:

Aline F. Carvalho
Coordenadora de Disciplina
RG 4103152544

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