

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 114848 LUIS OTAVIO DE OLIVEIRA BERNARDI

Data: 04/09/2023 seg Hora Prev.: 15:54

Hora Início: Hora Término:

Medico: 36084 SAMUEL BAMBERG PYDD

8.42.9020

Boletim: 784038

Guia Principal:

Matric. 91935

Cpf: 01704705045

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 13205

SHERON CRUZ

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA				
LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO		63,00	1,00	63,00	0,00
0023 P	LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO	36,96	1,00	36,96	0,00
Total		Total		99,96	0,00

Resumo:	Exames:	0,00	0,00	Guia:	
	Honorários:	99,96	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	0,00		
	Diárias:	0,00	0,00	Mat + Med:	0,00
	Ortese:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	0,00
				Total - Co-particip.	99,96

18/09/2023 11:29:06

CID : S934-Entorse e distensao do tornozelo

Data: 04/09/2023 Hora: 15:54

Paciente: 8429020

LUIS OTAVIO DE OLIVEIRA BERNARDI

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 28/02/2012 11 Ano(s) e 7 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe: PRISCILLA FERNANDES DE OLIVEIRA

Naturalidade: RS-

Endereço: BECO BIAZETTO,181- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91750063

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

Paciente refere dor/ Pé Direito

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO:

- ENTORSE DE TORNOZELO DIREITO AGORA A POUCO
DOR EM MALEOLO LATERAL DIREITO
JA TEVE FRATURA NESTE TORNOZELO HA UM ANOS ATRAS

RX: - SEM SINAIS DE FRATURA

C- ORIENTO USAR ROBO FOOT
AINE + ORIENTAÇÕES
RETORNO PARA REAVALIAÇÃO

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S934 - Entorse e distensao do tornozelo

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0023-LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX TORNOZELO

Lado: D -> RX PE OU PODALICTILOS

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Samuel Bamberg Pydd
Ortopedista e Traumatologista
Cirurgião de Coluna Membro SBC
CRM 361084 TEOT 14147

36084 SAMUEL BAMBERG PYDD
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: SHERON CRUZ

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Luis Otávio de Oliveira Bernardi
Nº da Carteirinha: 8.42.9020
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 28/02/2012

Nº da Guia: 13205

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/09/2023	15:01:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

O aluno estava realizando a atividade quando torceu o pé.

Testemunha da ocorrência

Edimilson Martins

Telefone

(51) 98583-6961

Quem prestou primeiros socorros

Edimilson Martins

Data

04/09/2023

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

Observações

Colocamos gelol e entramos em contato com a responsável por telefone

87.115.838/0006-13

Ass.:

Luisa de M. Rohde

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

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