

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente
Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 114469 LUCAS ORSO DA COSTA

Data: 15/09/2023 sex Hora Prev.:13:27

Hora Início: Hora Término:

Medico: 31159 GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA Matric. 91478

8.42.6284

Boletim: 785592

Guia Principal:

Cpf: 00256203555

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 13280

GABRIELA DA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. Pr
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 13:11:40 0905CO

Boletim de Atendimento 785592

Pag. 1

Data: 15/09/2023 Hora: 13:27

Paciente: 8.42.6284

LUCAS ORSO DA COSTA

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 05/12/2005 17 Ano(s) e 9 Meses

Identidade: 1124228386 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA PADRE ÂNGELO CORSO, 190-AP 305 Cidade: PORTO ALEGRE Cep: 91910560

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

tornozelo d

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO:

- Paciente evoluiu com entorse do tornozelo direito ao exame, dor e edema, deambulando

vejo radiografia, sem sinais de fratura

conduta
analgésia
fisioterapia

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX PERNA

Lado: D -> RX PE OU PODALICTILOS

Lado: D -> RX TORNOZELO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Gustavo Gehringer Barbosa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 31159

31159 GUSTAVO GEHRINGER DE ALMEIDA
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lucas Orso da Costa

Nº da Carteira: 8.42.6284

Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 05/12/2005

Nº da Guia: 13280



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/09/2023	10:09:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
O aluno estava em atividade quando torceu o pé

Testemunha da ocorrência	Telefone
Aline Carvalho	(51) 98583-6961

Quem prestou primeiros socorros	Data
Aline Carvalho	11/09/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Physiosul centro de fisioterapia sociedade simples limitada ME	AV CAVALHADA	2166	CAVALHADA	(51) 3241-7574

Observações
Aluno autorizado a realizar 10 sessões de fisioterapia , a partir da data de hoje

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