

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:
Paciente: 113119 DERICK COSTANTE ISOTON

8.65.3495 Plano/Franquia:
Boletim: 788213 Sit.: LIBERADO

Data: 04/10/2023 qua Hora Prev.: 15:23
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 12551.003

Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ Matric. 54488 Cpf: 48297437000 YASMIN

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
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	

19/10/2023 15:56:29 0927CO 0927TA

Boletim de Atendimento 788213

Data : 04/10/2023 Hora : 15:23

Autorização

Paciente: 8.65.3495

DERICK COSTANTE ISOTON

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 08/06/2010 13 Ano(s) e 4 Meses

Identidade: 4128572957 Fone: 5100000000

Mãe: ANDRIELE COSTANTES

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA DEZ,682-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91430270

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

DEDO DA MÃO D

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :- EM TTO -
SEM DOR,LIBERO**HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:**

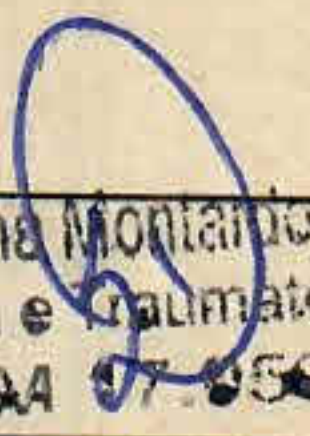
FRATURA DE BASE DE F M DE 3 QDD

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

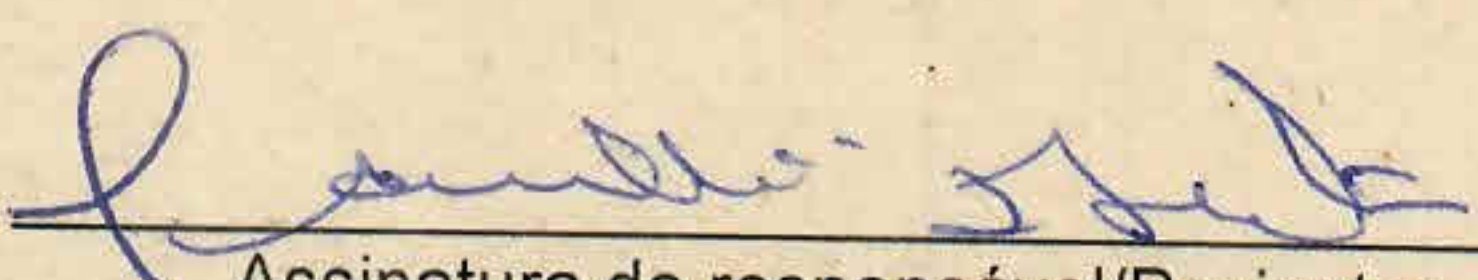
SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:
Dra. Silvana Montardo Diniz
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1795917959 SILVANA MONTARDO DINIZ
Médico Responsável21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: YASMIN


Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Derick Constante Isoton
Nº da Carteirinha: 8.65.3495
Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 08/06/2010

Nº da Guia: 12551.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
04/10/2023	09:41:03	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

3º Dedo Mão Direita

Descrição

O aluno estava jogando futsal quando a bola acabou batendo em sua mão gerando um impacto no seu dedo médio

Testemunha da ocorrência

Marcos Vinícius Carneiro

Telefone

(51) 99527-8302

Quem prestou primeiros socorros

Marcos Vinícius Carneiro

Data

03/08/2023

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

Aluno estará retornando na data de hoje 04/10/2023 para continuidade do tratamento do dedo 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: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br