

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 115269 OTAVIO NASCIMENTO DA SILVA 8.65.5051 Plano/Franquia:
Data: 14/10/2023 sáb Hora Prev.:10:09 Boletim: 789544 Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 13685.001
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
TALA GESSADA PUNHO E MÃO					
00102 M	MATERIAL TALA GESS PUNHO/MAO	24,95	1,00	24,95	0,00
0029 T	TAXA DE SALA GESSO	27,72	1,00	27,72	0,00
0052 P	TALA GESSADA PUNHO MÃO	36,96	1,00	36,96	0,00
Total Co-particip.		Guia:		Total	152,63 0,00

Resumo:	Exames:	0,00	0,00		
	Honorarios:	99,96	0,00		
	Material:	24,95	0,00		
	Medicamentos:	0,00	0,00		
	Serviços:	0,00	0,00		
	Taxas:	27,72	0,00		
	30 %	0,00		Mat + Med:	24,95
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	27,72
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	152,63

Boletim de Atendimento 789544

Data : 14/10/2023 Hora : 10:09

Paciente: 8.65.5051

OTAVIO NASCIMENTO DA SILVA

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 08/05/2015 8 Ano(s) e 5 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe: CPF DO PAI VICTOR HUGO OLIVEIRA DA SILVA JUNIOR Naturalidade: RS-

Endereço: RUA ATTÍLIO BILIBIO,251-3012 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91530008

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

BRAÇO D

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- EM TTO,DOR
TALA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FRAT EPIF G1 RÁDIO DISTAL D

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0052-TALA GESSADA PUNHO MÃO

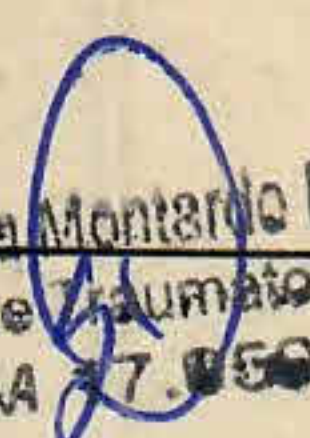
EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX PUNHO

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 27.860

17959 SILVANA MONTARDO DINIZ
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: YASMIN


Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Otávio Nascimento da Silva
Nº da Carteirinha: 8.65.5051
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 08/05/2015

Nº da Guia: 13685.001

Data do Retorno

Horário

Local

Atividade

02/10/2023

16:25:40

Ginásio

Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

Queda de mesmo nível

Antebraço Direito

Descrição

O aluno estava na aula de educação física quando acabou caindo por sobre o braço direito.

Testemunha da ocorrência

Marcos Vinícius Carneiro

Telefone

(51) 99527-8302

Quem prestou primeiros socorros

Marcos Vinícius Carneiro

Data

29/09/2023

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

O aluno estará retornando a clínica no dia de hoje 14/10/2023 para continuidade do tratamento do braço 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