

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

Paciente: 104354 **SOFIA DOS SANTOS REBES** 8.42.10204 Plano/Franquia:
Data: 09/11/2023 qui Hora Prev.:12:00 Boletim: **793389** Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 14497
Medico: 36693 EDUARDO TERRA FERON Matric. 92045 Cpf: 00594975050 NATHALIA DOS

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
<i>CONSULTA</i>					
10101039	C CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
<i>LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO</i>					
0023	P LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO	36,96	1,00	36,96	0,00
<i>IMOBILIZAÇÃO PÉ E TORNOZELO</i>					
0028	T TAXA DE SALA NÃO GESSADA	18,48	1,00	18,48	0,00
0047	P IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ	36,96	1,00	36,96	0,00
009	M MATERIAL IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO	20,79	1,00	20,79	0,00

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	176,19	0,00
<u>Resumo:</u>	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	136,92	0,00				
	Material:	20,79	0,00				
	Medicamentos:	0,00	0,00				
	Serviços:	0,00	0,00				
	Taxas:	18,48	0,00				
	30 %	0,00		Mat + Med:	20,79		
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	18,48		
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	176,19		

24/11/2023 16:38:08

Boletim de Atendimento 793389

Data : 09/11/2023 Hora : 12:00

Paciente: 000000

SOFIA DOS SANTOS REBES

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 18/06/2018 5 Ano(s) e 5 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: AVENIDA DA CAVALHADA,4530-TORRE 1 AP101 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91740000

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

PE D

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

ENTORSE PÉ / TORNOZELO DIR

RX SP

A LES LIG

CD IMOB

AINE

ORIENT

RET SE NEC

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0023-LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO

1-0047-IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ

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. Eduardo Terra Feron
Ortopedista e Traumatologista
CRM-RS 36693 TEOT 14799

36693 EDUARDO TERRA FERON
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: NATHALIA DOS SANTOS

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Sofia dos Santos Rebés
Nº da Carteirinha: 8.42.10204
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre.

Data de Nascimento: 18/06/2018

Nº da Guia: 14497

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/11/2023	13:25:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

a aluna torceu o pé durante a aula de ed. física e relatou que não se lembra como.

Testemunha da ocorrência

Edimilson Martins

Telefone

(51) 99638-4911

Quem prestou primeiros socorros

Edimilson Martins

Data

09/11/2023

Local de atendimento

ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO
ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)

Endereço

AV. CAVALHADA

Nº Bairro

216
6 CAVALHADA

Telefone

(51) 3241-0900
(51) 3247-1456

Observações

foi aplicado a pomada BIOFENAC no local da torção, os pais foram chamados para levar a aluna para a clínica.

Ass.:

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

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:

<http://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