

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 112478 **NICOLAS BORGES FIGUEIRA**

8.42.8206

Plano/Franquia:

Data: 22/11/2023 qua Hora Prev.: 16:17

Boletim: **795235**

Sit.: LIBERADO

Hora Início: Hora Término:

Guia Principal:

Autorização: 14676.001

Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ

Matric. 54488

Cpf: 48297437000

SHERON CRUZ

Condata	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

<u>Resumo:</u>	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

24/11/2023 16:40:51 1120CO 1120FR 1120TA

Boletim de Atendimento 795235

Data : 22/11/2023 Hora : 16:17

Autorização

Sexo: M

Paciente: 8.42.8206

NICOLAS BORGES FIGUEIRA

Dt.Nasc./Idade: 29/10/2011 12 Ano(s) e 1 Meses

Identidade: 6124525079 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: ESTRADA CRISTIANO KRAEMER, 1810-72 Cidade: PORTO ALEGRE Cep: 91750060

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

Mão Direita

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

SEM DOR, LIBERO

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FRATURA DE 4 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 17.959

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

17959 SILVANA MONTARDO DINIZ
Médico Responsável

Enfermagem:

Recepção: SHERON CRUZ

L. Josiane Rocha Borges
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Nicolas Borges Figueira
Nº da Carteira: 8.42.8206
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 29/10/2011

Nº da Guia: 14676.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
22/11/2023	12:48:51	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita, 4º Dedo Mão Direita

Descrição

estava jogando basquete

Testemunha da ocorrência

Helen

Telefone

(51) 98228-8460

Quem prestou primeiros socorros

Helen

Data

20/11/2023

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 médico pediu para retornar dia 22/11/2023

Ass.:

Helen Daniela Santos Vieira

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