

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 116131 JORDANA DA SILVA CAMARGO

Data: 28/11/2023 ter Hora Prev.: 16:53

Hora Início: Hora Término:

Medico: 12997 PAULO CEZAR DEBONI

8.42.10117

Boletim: 796175

Guia Principal:

Matric. 31172

Cpf: 27441091004

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 14772.001

SHERON CRUZ

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
TALA GESSADA JOELHO					
00104 M	MATERIAL TALA GESS JOELHO	77,62	1,00	77,62	0,00
0029 T	TAXA DE SALA GESSO	27,72	1,00	27,72	0,00
0054 P	TALA GESSADA JOELHO	55,44	1,00	55,44	0,00
Total Co-particip.		Guia:		Total	223,78
					0,00

Resumo:	Exames:	0,00	0,00
	Honorarios:	118,44	0,00
	Material:	77,62	0,00
	Medicamentos:	0,00	0,00
	Serviços:	0,00	0,00
	Taxas:	27,72	0,00
	30 %	0,00	
	Diárias:	0,00	0,00
	Ortese:	0,00	0,00

Mat + Med: 77,62
Tax+Serv+Diaria+Ortese: 27,72
Total - Co-particip. 223,78

29/11/2023 14:49:32 1123CO 1123LE 1123TA

Boletim de Atendimento 796175

Data : 28/11/2023 Hora : 16:53

Paciente: 8.42.10117

JORDANA DA SILVA CAMARGO

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 09/01/2009 14 Ano(s) e 10 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA JACARANDÁ ROXO,82- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91790006

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

Joelho Esquerdo

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- em TTM - vem com DOR + LIMITAÇÃO FUNCIONAL JOELHO Edo -
usando TALA GESSADA perneira

-CFME ANT-

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

LESÃO LIGAM JOELHO Edo - LCI -

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0054-TALA GESSADA JOELHO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

CONSULTA + TALA GESSADA por LESÃO LIGAM JOELHO Edo - LCI -
ICS

manter MEDICAÇÃO sintomática
Obs EVOLUÇÃO

Dr. Paulo Deboni
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Mão
CREMERS 1.097

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

12997 PAULO CEZAR DEBONI
Médico Responsável

Enfermagem:

Recepção: SHERON CRUZ

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Jordana da Silva Camargo
Nº da Carteirinha: 8.42.10117
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 09/01/2009

Nº da Guia: 14772.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
28/11/2023	14:59:32	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição

a aluna enroscou o pé na rede da quadra e torceu o joelho na queda, ficou com a perna imovel pois não conseguia mexer.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Edimilson Martins	(51) 9963-8911

Quem prestou primeiros socorros	Data
Edimilson Martins	23/11/2023

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

retorno para reavaliação.

87.115.838/0006-13

COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

Ass.:

Aline Ferreira da Rocha Carvalho
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

Impresso por: Aline Ferreira da Rocha
Carvalho

1 de 1

28/11/2023