

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

Paciente: 116355 ALANA DAPHNE DA SILVA CARDOSO 8.42.10131 Plano/Franquia:
Data: 07/12/2023 qui Hora Prev.: 12:07 Boletim: 797523 Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 15037
Medico: 36693 EDUARDO TERRA FERON Matric. 92045 Cpf: 00594975050 NATHALIA DOS

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
FRATURA PUNHO TRAT CONSERVADOR					
0017 P	FRATURA PUNHO TRAT CONSERVADOR	36,96	1,00	36,96	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	189,59	0,00
Resumo:	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	136,92	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.	189,59		

13/12/2023 15:27:19

Boletim de Atendimento 797523

Data : 07/12/2023 Hora : 12:07

Autorização

Paciente: 8.42.10131

ALANA DAPHNE DA SILVA CARDOSO

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 11/11/2011 12 Ano(s) e 1 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA DOUTOR CECÍLIO MONZA,1077-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91780060

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

BRAÇO D

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- TRAUMA PUNHO DIR

RX FRAT FISARIA RADIO DISTAL

CD TALA GESSADA
ORIENT
AINE

RET EM 7 DIAS PARA REAV

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:
PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0017-FRATURA PUNHO TRAT CONSERVADOR

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:

Dr. Eduardo Terra Feron
Ortopedista e Traumatologista
CRM-RS 36693 TEC 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: Alana Daphne da Silva Cardoso
Nº da Carteira: 8.42.10131
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 11/11/2011

Nº da Guia: 15037

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/12/2023	11:17:00	Ginásio	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Antebraço Direito

Descrição

a aluna estava jogando vôlei, foi bater na bola e torceu o punho

Testemunha da ocorrência	Telefone
Helen	(51) 98228-8460

Quem prestou primeiros socorros	Data
Edimilson	07/12/2023

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

Observações

o aluno foi atendido pelo monitor e enviado para a clínica.

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