

ORTRA  
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr. Conv:

Paciente: 116355 ALANA DAPHNE DA SILVA CARDOSO

Data: 04/01/2024 qui Hora Prev.: 13:51

Hora Início: Hora Término:

Medico: 36693 EDUARDO TERRA FERON

8.42.10131

Boletim: 799482

Guia Principal:

Matric. 92045

Cpf: 00594975050

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização:

GABRIELA DA

Conduta Descrição

CONSULTA

10101039

C

CONSULTA

Vlr.Unit.

Qt.

Total

Co-part. P

63,00

1,00

63,00

0,00

Total

63,00

0,00

Resumo: Exames:

Honorarios:

Material:

Medicamentos:

Serviços:

Taxas:

30 %

Diárias:

Ortese:

Total Co-particip.

0,00

0,00

63,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Guia:

Mat + Med:

0,00

Tax+Serv+Diaria+Ortese:

0,00

Total - Co-particip.

63,00

31/01/2024 15:59:21 1214AP 1214CO 1207FR 1207TA





Boletim de Atendimento 799482

Data: 04/01/2024 Hora: 13:51

Autorização

Sexo: F

Paciente: 8.42.10131

ALANA DAPHNE DA SILVA CARDOSO

Fone:

Dt.Nasc./Idade: 11/11/2011 12 Ano(s) e 2 Meses

Identidade:

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 :

- RETORNO FRATURA  
RX OK  
EF OK

CD ORIENT  
RETIRO GESSO

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

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 TEOT 14799

21236-ALBERTO ARAIS PYDD  
Médico Diretor

36693 EDUARDO TERRA FERON  
Médico Responsável

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA

*Alana Daphne da Silva Cardoso*  
Assinatura do responsável/Paciente:



# AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



**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:** 15037.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
14/12/2023	15:59:36	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

**Motivo do Retorno**  
retorno para reavaliação dia 04/01/2024.

87.115.838/0006-13

COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

Ass.:

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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)