

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 117366 **SOPHIA SANTOS DA SILVA** 8.65.4973 Plano/Franquia:
Data: 01/03/2024 sex Hora Prev.: 12:06 Boletim: **806339** Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 15615
Medico: 31159 GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA Matric. 91478 Cpf: 00256203555 NATHALIA DOS

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
TALA GESSADA PE OU TORNOZELO					
00101	M MATERIAL TALA GESS PE/TORNOZELO	56,83	1,00	56,83	0,00
0029	T TAXA DE SALA GESSO	27,72	1,00	27,72	0,00
0051	P TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO	55,44	1,00	55,44	0,00

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	202,99	0,00
Resumo:	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	118,44	0,00				
	Material:	56,83	0,00				
	Medicamentos:	0,00	0,00				
	Serviços:	0,00	0,00				
	Taxas:	27,72	0,00				
	30 %	0,00		Mat + Med:	56,83		
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	27,72		
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	202,99		

Boletim de Atendimento 806339

Data : 01/03/2024 Hora : 12:06

Autorização

Paciente: 8.65.4973

SOPHIA SANTOS DA SILVA

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 24/11/2016 7 Ano(s) e 4 Meses

Identidade: 5141746726 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: AVENIDA LUIZ MOSCHETTI,977-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91510590

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

pe d

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- entrose no tornozelo direito hoje
vejo radiografia, com pequena fratura

conduta
tala de tornozel
analgesia.

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0051-TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX PE OU PODALICTILOS
Lado: D -> RX TORNOZELO
Lado: D -> RX PERNA

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Gustavo Goehring de Almeida
Ortopedia e Traumatologia
CRM 31159

31159 GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: NATHALIA DOS SANTOS

p Paulo S. Santos

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sophia Santos da Silva
Nº da Carteirinha: 8.65.4973
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 24/11/2016

Nº da Guia: 15615

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/03/2024	11:31:00	Pátio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

Aluna torce o pé direito em movimentação na aula de educação física.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Marcos Vinícius Carneiro	(51) 3339-2020

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

Transporte próprio

Ass.:

Fagner Carvalho Leites

Razão Social: Inst. Adv. Sul-rio-grandense de Educ

CNPJ: 87.115.838/0026-67
Av. Valado, Nº 363 – Partenon
Cep: 91510-740 – POA/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