

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 117366 **SOPHIA SANTOS DA SILVA** 8.65.4973 Plano/Franquia:
Data: 15/03/2024 sex Hora Prev.:12:36 Boletim: **808364** Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 15615.003
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
Total Co-particip.		Guia:	Total	63,00	0,00
Resumo:	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
21/03/2024 17:05:59 0308CO 0308IM 0308LE 0301TA					

Boletim de Atendimento 808364

Data : 15/03/2024 Hora : 12:36

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 :

- entorse de tornozelo há 2 semanas
já deambulando sem dor. realizei palpação, que não provoca dor.

vejo rnm, sem alterações
conduta
libero da imobilização

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX TORNOZELO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Gustavo Gohringer Barbosa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 31159

31159 **GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA**
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: NATHALIA DOS SANTOS

Paulo S. Santos

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

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: 15615.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
11/03/2024	07:35:09	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	2166	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Motivo do Retorno

Aluna estará retornando na data de hoje 15/03/2024 para continuidade do tratamento do tornozelo lesionado.

Ass.:

Marcos Vinicius Carneiro da Silva

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:

(para prestadores) ou E-mail:

(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