

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 106135 VICENTE MENDONCA POFFO

Data: 04/04/2024 qui Hora Prev.: 10:14

Hora Início: Hora Término:

Medico: 25449 ALCINDO OST

8.42.9489

Boletim: 810888

Guia Principal:

Matric. 82732

Cpf: 52258700078

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 16455

NATHALIA DOS

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:

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

0,00

Diárias:

0,00

0,00

Ortese:

0,00

0,00

Guia:

Mat + Med:

0,00

Tax+Serv+Diaria+Ortese:

0,00

Total - Co-particip.

63,00

18/04/2024 14:26:23

Boletim de Atendimento 810888

Data : 04/04/2024 Hora : 10:14

Paciente: 8.42.9439

VICENTE MENDONCA POFFO

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 10/04/2013 11 Ano(s) e 0 Meses

Identidade: 60135639000 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA Cássio de Medeiros, 760-APTO 310 Cidade: PORTO ALEGRE Cep: 91900020

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

JOELHO E

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- Queda ao solo há 2 dias
- EF: hematoma patela esq
- D: contusão joelho
- C: analgesia + gelo local

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Alcindo Ost
Ortopedia e Traumatologia
CRM 25449

25449 **ALCINDO OST**
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: NATHALIA DOS SANTOS

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vicente Mendonça Poffo
Nº da Carteira: 8.42.9489
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 10/04/2013

Nº da Guia: 16455

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/04/2024	11:04:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Joelho Esquerdo

Descrição

o aluno estava correndo quando caiu e bateu com o joelho no chão.

Testemunha da ocorrência

Edimilson Martins

Telefone

(99) 638-6467

Quem prestou primeiros socorros

Edimilson Martins

Data

03/04/2024

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

a queda ocorreu no dia 01/04 segunda feira a tarde. foi informado aos familiares que aguardaram para observar se haveria alguma alteração no joelho.

87.115.838/0006-13

Ass.:

COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

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