

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

Paciente: 117899 PIETRO TEIXEIRA MAIA
Data: 05/04/2024 sex Hora Prev.:12:16
Hora Início: Hora Término:
Medico: 12604 BRENO NORA

8.42.10518
Boletim: 811091
Guia Principal:
Matric. 28562 Cpf: 31154123049
Plano/Franquia:
Sit.: LIBERADO
Autorização: 16588
KARINA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
LESÃO LIGAMENTAR JOELHO					
0022 P	LESÃO LIGAMENTAR JOELHO	36,96	1,00	36,96	0,00
IMOBILIZAÇÃO JOELHO					
0028 T	TAXA DE SALA NÃO GESSADA	18,48	1,00	18,48	0,00
0048 P	IMOBILIZAÇÃO JOELHO	36,96	1,00	36,96	0,00
0098 M	MATERIAL IMOBILIZAÇÃO JOELHO	28,27	1,00	28,27	0,00

	Total	Co-particip.	Guia:	Total	183,67	0,00
Resumo:						
Exames:	0,00	0,00				
Honorarios:	136,92	0,00				
Material:	28,27	0,00				
Medicamentos:	0,00	0,00				
Serviços:	0,00	0,00				
Taxas:	18,48	0,00				
30 %	0,00		Mat + Med:	28,27		
Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	18,48		
Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	183,67		

18/04/2024 14:14:08

Boletim de Atendimento 811091

Data : 05/04/2024 Hora : 12:16

Autorização

Paciente: 84210518

PIETRO TEIXEIRA MAIA

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 30/06/2016 7 Ano(s) e 10 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA TEOTÔNIA,300- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91900110

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

joelho esquerdo

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

TRAUMA JOELHO ESQUERDO EM ACIDENTE NA ESCOLA

REFERE DOR AO NIVEL DE COMPARTIMENTO MEDIAL
DOR A MANOBRA DE STRESS

RX - INOCENTE

LLI GI JE

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0022-LESAO LIGAMENTAR JOELHO

1-0048-IMOBILIZAÇÃO JOELHO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX JOELHO AP LAT

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Breno Nora
Ort. - Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CREMERS 12604

12604 BRENO NORA
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: KARINA MOREJANO

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pietro Teixeira Maia

Nº da Carteirinha: 8.42.10518

Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 30/06/2016

Nº da Guia: 16588



Data da Ocorrência

Horário

Local

Atividade

05/04/2024

11:42:00

Playground (Ex.: parquinho)

Aula de outras matérias

O que aconteceu

Partes do corpo

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Joelho Esquerdo

Descrição

o aluno estava brincando no play e bateu forte o joelho

Testemunha da ocorrência

Telefone

Helen

(51) 98228-8460

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 fo encaminhado para a clínica

Ass.:

Helen Daniela Santos vieira

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