

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 117375 LUCAS DA SILVA LUTZ

Data: 05/04/2024 sex Hora Prev.: 16:49

Hora Início: Hora Término:

Medico: 12604 BRENO NORA

8.65.3952

Boletim: 811176

Guia Principal:

Matric. 28562

Cpf: 31154123049

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 15624.002

SHERON CRUZ

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
IMOBILIZAÇÃO PÉ E TORNOZELO					
0028 T	TAXA DE SALA NÃO GESSADA	18,48	1,00	18,48	0,00
0047 P	IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ	36,96	1,00	36,96	0,00
009 M	MATERIAL IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO	20,79	1,00	20,79	0,00

	Total	Co-particip.	Guia:	Total	139,23	0,00
Resumo:						
Exames:	0,00	0,00				
Honorarios:	99,96	0,00				
Material:	20,79	0,00				
Medicamentos:	0,00	0,00				
Serviços:	0,00	0,00				
Taxas:	18,48	0,00				
30 %	0,00		Mat + Med:	20,79		
Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	18,48		
Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	139,23		

18/04/2024 14:18:44 0308CO

Boletim de Atendimento 811176

Data : 05/04/2024 Hora : 16:49

Paciente: 8.65.3952

LUCAS DA SILVA LUTZ

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 25/12/2012 11 Ano(s) e 4 Meses

Identidade: 1135532628 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: AVENIDA ROCIO,153- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91510090

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

Pé Esquerdo

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0047-IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX TORNOZELO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

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

12604 BRENO NORA
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: SHERON CRUZ

[Assinatura]
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Lucas da Silva Lutz
Nº da Carteira: 8.65.3952
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 25/12/2012

Nº da Guia: 15624.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/04/2024	07:34:51	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Esquerdo

Descrição

O aluno estava jogando vôlei no recreio e um colega acabou caindo em cima do seu pé ocasionando a torção do mesmo.

Testemunha da ocorrência

Marcos Vinícius Carneiro

Telefone

(51) 3339-2020

Quem prestou primeiros socorros

Anderson Padilha (monitor)

Data

01/03/2024

Local de atendimento

ORTA - Clínica de Ortopedia (NÃO
ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)

Endereço

AV. CAVALHADA

Nº

216
6

Bairro

CAVALHADA

Telefone

(51) 3241-0900
(51) 3247-1456

Motivo do Retorno

O aluno estará retornando a clínica na companhia de sua responsável para continuidade do tratamento do pé lesionado.

Ass.: _____

Marcos Vinícius 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

Site: www.clinicaadventista.org.br / norteaenre.clinicaadventista.org.br