

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

Paciente: 117980 PYETRA LIMA DIAS
Data: 10/04/2024 qua Hora Prev.:11:24
Hora Início: Hora Término:
Medico: 12604 BRENO NORA

8.42.9045
Boletim: 811809
Guia Principal:
Matric. 28562 Cpf: 31154123049
Plano/Franquia:
Sit.: LIBERADO
Autorização: 16708
GABRIELA DA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO					
0023 P	LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO	36,96	1,00	36,96	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	176,19	0,00
Resumo:						
Exames:	0,00	0,00				
Honorarios:	136,92	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.	176,19		

18/04/2024 13:53:01

Boletim de Atendimento 811809

Data : 10/04/2024 Hora : 11:24

Autorização

Paciente: 8.42.9045

PYETRA LIMA DIAS

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 11/02/2007 17 Ano(s) e 2 Meses

Identidade: 3129710459 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: BECO A,25-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91780591

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

tornozelo e

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

TORCEU TORNOZELO ESQUERDO NA PARATICA ESPORTIVA

RX - INOCENTE

LES. LIG TORNOZELO ESQ.

CIBEX

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:
PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0023-LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO

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. Média - Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CREMERS 12604

12604 BRENO NORA
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA



Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Pyetra Lima Dias
Nº da Carteirinha: 8.42.9045
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 11/02/2007

Nº da Guia: 16708

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/04/2024	11:02:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Esquerdo

Descrição

A aluna estava jogando quando torceu o tornozelo.

Testemunha da ocorrência

Edimilson Martins

Telefone

(51) 99638-6467

Local de atendimento

Atendimento no próprio estabelecimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Observações

foi colocado gelo no local da lesão. entramos em contato com a mãe para levar a aluna na clínica.

187.115.838/0006-137
COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE
Ass.:
Rua Camaqua, 534
Camaqua - CEP 90.001-970
PORTO ALEGRE - RS

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

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