

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 117995 **RAFAEL LATORRES DE SOUZA PIRES** 8.65.3818 Plano/Franquia:
Data: 10/04/2024 qua Hora Prev.:16:43 Boletim: **811915** Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 16724
Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ Matric. 54488 Cpf: 48297437000 **SHERON CRUZ**

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. Pt
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
TALA GESSADA PE OU TORNOZELO					
00101	M MATERIAL TALA GESS PE/TORNOZELO	56,83	1,00	56,83	0,00
0029	T TAXA DE SALA GESSO	27,72	1,00	27,72	0,00
0051	P TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO	55,44	1,00	55,44	0,00
FRATURA FIBULA TRAT CONSERVADOR					
0013	P FRATURA FIBULA TRAT CONSERVADOR	36,96	1,00	36,96	0,00

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	239,95	0,00
Resumo:	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	155,40	0,00				
	Material:	56,83	0,00				
	Medicamentos:	0,00	0,00				
	Serviços:	0,00	0,00				
	Taxas:	27,72	0,00				
	30 %	0,00		Mat + Med:	56,83		
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	27,72		
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	239,95		

Boletim de Atendimento 811915

Data : 10/04/2024 Hora : 16:43

Paciente: **8653818**

RAFAEL LATORRES DE SOUZA PIRES

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 06/07/2012 11 Ano(s) e 9 Meses

Identidade: 2135408538 Fone: 5191753803

Mãe: FERNANDA LATORRES DE SOUZA PIRES

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA LÍBANO,192- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90540080

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

Tornozelo Esquerdo

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- TRAUMA ONTEM
DOR, EDEMA, NEUROV OK
MED. TALA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FRATURA EPIF G1 PERONEO DISTAL E

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0051-TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO
1-0013-FRATURA FIBULA TRAT CONSERVADOR

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX TORNOZELO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dra. Silvana Montardo Diniz
Ortopedia e Traumatologia
CRM 17959

17959 SILVANA MONTARDO DINIZ
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: SHERON CRUZ

[Assinatura]
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Rafael Latorres de Souza Pires
Nº da Carteira: 8.65.3818
Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 06/07/2012

Nº da Guia: 16724

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/04/2024	19:01:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Trauma (**Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro**)

Partes do corpo

Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluna estava na aula de futsal quando ao dividir a bola com um colega acabou machucando o tornozelo esquerdo.

Testemunha da ocorrência

Adriano Rocha

Telefone

(51) 3339-2020

Quem prestou primeiros socorros

Adriano Rocha

Data

10/04/2024

Local de atendimento

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

Endereço

AV. CAVALHADA

Nº

216
6

Bairro

CAVALHADA

Telefone

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

Observações

Aluno recebeu os primeiros na unidade escolar por parte do professor da escolinha de futsal.

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: <https://www.clinicaadventista.org.br> (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