

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

Paciente: 117995 **RAFAEL LATORRES DE SOUZA PIRES** 8.65.3818 Plano/Franquia:
Data: 22/04/2024 seg Hora Prev.: 10:42 Boletim: **813345** Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 16724.002
Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ Matric. 54488 Cpf: 48297437000 **NATHALIA DOS**

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. Po
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
<u>Resumo:</u> 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		

Boletim de Atendimento 813345

Pag. 1

Data : 22/04/2024 Hora : 10:42

Paciente: 8.65.3818

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):

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- EM TTO -
IMOB

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FRATURA EPIF G1 PERONEO DISTAL E

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0047-IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Silvana Montardo Diniz
Ortopedia e Traumatologia
CRM 10554

17959 SILVANA MONTARDO DINIZ
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: NATHALIA DOS SANTOS

Assinatura do responsável/Paciente:

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: 16724.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
22/04/2024	09:14:43	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	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	Telefone
Adriano Rocha	(51) 3339-2020

Quem prestou primeiros socorros	Data
Adriano Rocha	10/04/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTA - Clínica de Ortopedia (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	AV. CAVALHADA	2166	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Motivo do Retorno
Aluno estará retornando a clínica na data de hoje para continuidade do tratamento do tornozelo lesionado.

Ass.:

Marcos Vinícius Carmelo 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://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

Scanned with CamScanner