

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 118087 FERNANDA JULYE DA SILVA DE CASTRO

Data: 23/04/2024 ter Hora Prev.:08:05

Hora Início: Hora Término:

Medico: 31028 SANDRO PASQUALIN

8.42.6561

Boletim: 813512

Guia Principal:

Matric. 91185

Cpf: 98145800072

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 16855.002

NATHALIA DOS

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		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	
	Diárias:	0,00	0,00
	Ortese:	0,00	0,00

Guia:

Mat + Med: 20,79
Tax+Serv+Diaria+Ortese: 18,48
Total - Co-particip. 139,23

29/04/2024 16:40:07 0416CO 0416LE 0416TA

Boletim de Atendimento 813512

Data : 23/04/2024 Hora : 08:05

Paciente: 8.42.6561

FERNANDA JULYE DA SILVA DE CASTRO

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 11/02/2006 18 Ano(s) e 2 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA DOUTOR BARCELOS,1645-CASA 5 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91910251

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

PE D

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

Em tto - retiro tala - edema lateral, pouca dor

Cd: oriento, air cast e fisio, revisão após

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

lesão ligamentar tnz

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0023-LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO

1-0047-IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

DR. SANDRO PASQUALIN
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DE TORNOZELO
CRMERS 31028

31028 SANDRO PASQUALIN
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: NATHALIA DOS SANTOS

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Fernanda Julye da Silva de Castro
Nº da Carteira: 8.42.6561
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 11/02/2006

Nº da Guia: 16855.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
23/04/2024	07:47:35	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
A aluna estava participando de um circuito de obstáculos, quando foi pular um caixote torceu o tornozelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Diornes Mello	(51) 99254-5081

Quem prestou primeiros socorros	Data
Dirones Mello	16/04/2024

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

Motivo do Retorno
Autorizado retorno para reavaliação.

Ass.:

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

87.115.838/0006-13
COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

Rua Camaqua, 534
Camaqua - CEP 90.001-970
PORTO ALEGRE - RS

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

Impresso por: Aline Ferreira da Rocha Carvalho