

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:
Paciente: 118262 ISADORA DA COSTA GONCALVES

Data: 02/05/2024 qui Hora Prev.: 08:56
Hora Início: Hora Término:

Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ

8.65.4008

Boletim: 814716

Guia Principal:

Matric. 54488

Cpf: 48297437000

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 17242.001

NATHALIA DOS

Conduto	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA		63,00	1,00	63,00	0,00
10101039 C	CONSULTA				
TALA GESSADA PUNHO E MÃO		24,95	1,00	24,95	0,00
00102 M	MATERIAL TALA GESS PUNHO/MAO	27,72	1,00	27,72	0,00
0029 T	TAXA DE SALA GESSO	36,96	1,00	36,96	0,00
0052 P	TALA GESSADA PUNHO MÃO				
Total Co-particip.		Total		152,63	0,00

Resumo:	Exames:	0,00	0,00	Guia:	
	Honorarios:	99,96	0,00		
	Material:	24,95	0,00		
	Medicamentos:	0,00	0,00		
	Serviços:	0,00	0,00		
	Taxas:	27,72	0,00	Mat + Med:	24,95
	30 %	0,00		Tax+Serv+Diaria+Ortese:	27,72
	Diárias:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	152,63
	Ortese:	0,00	0,00		

15/05/2024 14:24:18 0425CO 0425IM 0425RO

Boletim de Atendimento 814716

Data : 02/05/2024 Hora : 08:56

Autorização

Paciente: 8.65.4008

ISADORA DA COSTA GONCALVES

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 30/10/2012 11 Ano(s) e 7 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: TRAVESSA MATOS,07- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91510321

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

mao e

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- EM TTO
TALA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0052-TALA GESSADA PUNHO MÃO

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: NATHALIA DOS SANTOS

Isadora da Costa Gonçalves
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Isadora da Costa Gonçalves
Nº da Carteira: 8.65.4008
Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 30/10/2012

Nº da Guia: 17242.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
02/05/2024	07:48:38	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

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

Partes do corpo

3º Dedo Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Aluna machucou o dedo médio na aula de educação física jogando basquete

Testemunha da ocorrência

Marcos Vinícius Carneiro

Telefone

(51) 3339-2020

Quem prestou primeiros socorros

Marcos Vinícius Carneiro

Data

25/04/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	AV. CAVALHADA	216 6	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Motivo do Retorno

Aluna estará retornando na data de hoje para continuidade do tratamento do dedo lesionado.

Ass.:

Fagner Carvalho Leites

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