

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

Paciente: 117995 **RAFAEL LATORRES DE SOUZA PIRES** 8.65.3818 Plano/Franquia:
Data: 22/05/2024 qua Hora Prev.: 15:26 Boletim: **816756** Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 16724.007
Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ Matric. 54488 Cpf: 48297437000 VANESSA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
CURATIVO MEDIO					
0034	M CURATIVO MEDIO	36,58	1,00	36,58	0,00
0039	T TAXA DE SALA PROCEDIMENTOS	18,48	1,00	18,48	0,00

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	118,06	0,00
Resumo:	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	63,00	0,00				
	Material:	36,58	0,00				
	Medicamentos:	0,00	0,00				
	Serviços:	0,00	0,00				
	Taxas:	18,48	0,00				
	30 %	0,00		Mat + Med:	36,58		
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	18,48		
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	118,06		

20/06/2024 15:55:14 0513CO 0513IM 1C

Boletim de Atendimento 816756

Data : 22/05/2024 Hora : 15:26

Autorização

Paciente: 8.65.3818

RAFAEL LATORRES DE SOUZA PIRES

Sexo: M

Dt Nasc./Idade: 06/07/2012 11 Ano(s) e 10 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):

Tomozelo Esquerdo

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

EM TTO.DRENOU ABSCESSO EM JOELHO E NA SEXTA FEIRA
EU HAVIA PEDIDO RESSO Q NÃO FEZ
GELO
EM USO DE CEFALEXINA 250 6/6H

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

ABSCESSO EM JOELHO E

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

10101039-CONSULTA

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 do responsável/Paciente

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



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

Data de Nascimento: 06/07/2012

Nº da Guia: 16724.007

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
22/05/2024	07:46:58	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

Endereço

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

AV. CAVALHADA

Nº

Bairro

Telefone

216
6

CAVALHADA

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

Motivo do Retorno

O aluno estará retornando a clínica para continuidade do tratamento do tornozelo lesionado.

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: (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

Impresso por: Marcos Vinicius Carneiro da Silva