

Relatório Faturamento - Paciente
Empresa: QRTDA

Empresa: ORTRA

Convenio: **COLEGIO ADVENTISTA**

Empr. Conv:

Paciente: 117995
Data: 10/06/2024

Data: 10/06/2024 seg Hora Prev.: 10:59

Hora Início: Hora Prev.: 10
Hora Término:

Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ

8.65.3818

Boletim: 818821

Guia Principal:

Matric. 54488

Cpf: 48297437000

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 16724.008

NATHALIA DOS

[illegible]

Boletim de Atendimento 818821

Pag. 1

Data : 10/06/2024 Hora : 10:59

Paciente: 8.65.3818

RAFAEL LATORRES DE SOUZA PIRES

Autorização

Sexo: M

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

- DOR EM CALCANEIO E
D DE SEVER
FISIO

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

D DE SEVER E

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

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: NATHALIA DOS SANTOS

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: 16724.008

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
10/06/2024	10:40:27	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
ORTRA - 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 para continuidade do tratamento.

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://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: Marcos Vinicius Carneiro da Silva