

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 92625 ANA CAROLINA DE SOUSA RIBEIRO

Data: 12/06/2024 qua Hora Prev.: 17:49

Hora Início: Hora Término:

Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ

8.42.7561

Boletim: 819451

Guia Principal:

Matric. 54488

Cpf: 48297437000

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 18591

SHERON CRUZ

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P.
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA				
FRATURA ANTEBRAÇO TRAT CONSERVADOR		63,00	1,00	63,00	0,00
0005 P	FRATURA ANTEBRAÇO - TRAT CONSERVADOR				
TALA GESSADA PUNHO E MÃO		36,96	1,00	36,96	0,00
00102 M	MATERIAL TALA GESS PUNHO/MAO				
0029 T	TAXA DE SALA GESSO	24,95	1,00	24,95	0,00
0052 P	TALA GESSADA PUNHO MÃO	27,72	1,00	27,72	0,00
		36,96	1,00	36,96	0,00

Resumo:	Exames:	Total	Co-particip.	Guia:	Total	189,59	0,00
	Honorarios:	0,00	0,00				
	Material:	136,92	0,00				
	Medicamentos:	24,95	0,00				
	Serviços:	0,00	0,00				
	Taxas:	0,00	0,00				
	30 %	27,72	0,00				
	Diárias:	0,00	0,00	Mat + Med:	24,95		
	Ortese:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	27,72		
				Total - Co-particip.	189,59		

20/06/2024 15:34:50

Boletim de Atendimento 819451

Data : 12/06/2024 Hora : 17:49

Paciente: 8.42.7561

ANA CAROLINA DE SOUSA RIBEIRO

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 27/09/2011 12 Ano(s) e 9 Meses

Identidade: 2123247344 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: AVENIDA WENCESLAU ESCOBAR,3407-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91900001

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

Pulso Direito

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- TRAUMA
DOR, EDEMA, NEUROV OK
MED. TALA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FRAT EPIF DISTAL DE CÚBITO D

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0005-FRATURA ANTEBRAÇO - TRAT CONSERVADOR
1-0052-TALA GESSADA PUNHO MÃO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX PUNHO

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 2959

17959 **SILVANA MONTARDO DINIZ**
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: SHERON CRUZ

A. Maria Satiane S. Ribeiro
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ana Carolina de Sousa Ribeiro
Nº da Carteirinha: 8.42.7561
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 27/09/2011

Nº da Guia: 18591

Data da Ocorrência 12/06/2024
Horário 15:50:00
Local Ginásio

Atividade
Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Antebraço Direito

Descrição

A aluna estava jogando volêi e a bola bateu na mão dela que acabou torcendo o pulso.

Testemunha da ocorrência

Edimilson Martins

Telefone

(51) 99638-6467

Quem prestou primeiros socorros

Edimilson Martins

Data

12/06/2024

Local de atendimento

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

Endereço

AV. CAVALHADA

Nº

216
6

Bairro

CAVALHADA

Telefone

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

Observações

A aluna no momento que se machucou não informou ao professor sobre o ocorrido, falando apenas para os pais momentos mais tarde que vieram buscar ela optando pelo atendimento na clínica. foi colocado gelo no local da lesão e os pais a acompanharam até a clínica.

87.115.838/0006-13

Ass.:

COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

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