

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv: SAUDECAIXA

Paciente: 114290 MARIA LUIZA OLIVEIRA TEIXEIRA

Data: 13/06/2024 qui Hora Prev.: 11:46

Hora Início: Hora Término:

Medico: 36693 EDUARDO TERRA FERON

8.42.7454

Boletim: 819550

Guia Principal:

Matric. 92045

Cpf: 00594975050

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 18609

NATHALIA DOS

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					

10101039	C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
----------	---	----------	-------	------	-------	------

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

20/06/2024 15:38:10

Boletim de Atendimento 819550

Pag. 1

Data : 13/06/2024 Hora : 11:46

Paciente: 8.42.7454

MARIA LUIZA OLIVEIRA TEIXEIRA

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 29/12/2010 13 Ano(s) e 6 Meses

Identidade: 7127512767 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA PEDRO ANICETO DE SOUZA,5-CASA 7 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91755250

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

SAUDECAIXA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

joelho

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- TRAUMA JOELHO DIR

RX SP

EF EDEMA ANTERIOR EXTRA ARTICULAR

A CONTUSAO

CD PARACET

ORIENT

GELO

RET SE

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX JOELHO OU ROTULA

Lado: D -> RX JOELHO AP LAT

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Eduardo Terra Feron
Ortopedista e Traumatologista
CRM-RS 36693 EOT 14799

36693 EDUARDO TERRA FERON
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: NATHALIA DOS SANTOS

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Luiza Oliveira Texeira

Nº da Carteirinha: 8.42.7454

Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 29/12/2010

Nº da Guia: 18609

Data da Ocorrência 13/06/2024
Horário 11:04:00
Local Ginásio

Atividade

Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

A aluna estava na aula de educação física e caiu duas vezes batendo o mesmo joelho no chão, na segunda queda o joelho ficou roxo e inchado.

Testemunha da ocorrência

Edimilson Martins

Telefone

(51) 99638-6467

Quem prestou primeiros socorros

Edimilson Martins

Data

13/06/2024

Local de atendimento

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

Endereço

AV. CAVALHADA

Nº

Bairro

Telefone

216
6

CAVALHADA

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

Observações

a aluna foi atendida e colocado gelo no local da lesão. entramos em contato com os familiares para encaminhá-la para atendimento na clínica.

87.115.838/0006-13

COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

Ass.:

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