

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

Paciente: 108137 **DANIELA REGINA AGUIAR STANKOWSKI** 8.65.4103 Plano/Franquia:
Data: 13/06/2024 qui Hora Prev.: 14:00 Boletim: **819577** Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término:
Medico: 36693 **EDUARDO TERRA FERON** Guia Principal: Autorização: 18607
Matric. 92045 Cpf: 00594975050 **SHERON CRUZ**

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA				
LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO		63,00	1,00	63,00	0,00
0023 P	LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO				
IMOBILIZAÇÃO PÉ E TORNOZELO		36,96	1,00	36,96	0,00
0028 T	TAXA DE SALA NÃO GESSADA				
0047 P	IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ	18,48	1,00	18,48	0,00
009 M	MATERIAL IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO	36,96	1,00	36,96	0,00
		20,79	1,00	20,79	0,00

Resumo:	Exames:	Total	Co-particip.	Guia:	Total	176,19	0,00
	Honorarios:	0,00	0,00				
	Material:	136,92	0,00				
	Medicamentos:	20,79	0,00				
	Serviços:	0,00	0,00				
	Taxas:	0,00	0,00				
	30 %	18,48	0,00				
	Diárias:	0,00	0,00	Mat + Med:	20,79		
	Ortese:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	18,48		
				Total - Co-particip.	176,19		

20/06/2024 15:41:30

Data : 13/06/2024 Hora : 14:00

Paciente: 8.65.4103

DANIELA REGINA AGUIAR STANKOWSKI

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 15/01/2007 17 Ano(s) e 5 Meses

Identidade: 4116199681 Fone: 5181474984

Mãe: VERA REGINA AGUIAR STANKOWSKI

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA DOUTOR MANOEL JOSÉ LOPES FERNANDEZ,30-01 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91510420

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

Tornozelo Direito

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- ENTORSE TORNOZELO DIR ONTEM JOOGANDO FUTEBOL -

RX SP

A LES LIGAMENTAR

CD AINE

ORIENT

EVITAR ATIV FISICA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0023-LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO

1-0047-IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX TORNOZELO

Lado: D -> RX PE OU PODALICTILOS

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 TEOT 14799

36693 **EDUARDO TERRA FERON**
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: SHERON CRUZ

Vera Regina da S. Aguiar
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Daniela Regina Aguiar Stankowski
Nº da Carteirinha: 8.65.4103
Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 15/01/2007

Nº da Guia: 18607



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/06/2024	10:43:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Tornozelo Direito

Descrição
Aluna estava jogando futsal na aula de educação física quando ao disputar a bola com outra colega, acabou sofrendo um impacto no tornozelo direito, aluna relata dor e dificuldade para caminhar.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Adriano Rocha	(51) 3339-2020

Quem prestou primeiros socorros	Data
Anderson Padilha (monitor)	13/06/2024

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

Observações
Aluna recebeu os primeiros socorros na unidade escolar.

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