

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 118911 PIETRA VALENTINA DA SILVA DE CASTRO

Data: 09/07/2024 ter Hora Prev.: 09:50

Hora Início: Hora Término:

Medico: 31028 SANDRO PASQUALIN

8.42.9845

Boletim: 823097

Guia Principal:

Matric. 91185

Cpf: 98145800072

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 18743.003

NATHALIA DOS

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
Total				63,00	0,00
Guia:					
Resumo:	Exames:	0,00	0,00		
	Honorarios:	63,00	0,00		
	Material:	0,00	0,00		
	Medicamentos:	0,00	0,00		
	Serviços:	0,00	0,00		
	Taxas:	0,00	0,00		
	30 %	0,00			
	Diárias:	0,00	0,00		
	Ortese:	0,00	0,00		
Mat + Med:				0,00	
Tax+Serv+Diaria+Ortese:				0,00	
Total - Co-particip.				63,00	

23/07/2024 15:03:22 0628CO 0628IM 0618LE

Boletim de Atendimento 823097

Data : 09/07/2024 Hora : 09:50

Autorização

Paciente: **8.42.9845**

PIETRA VALENTINA DA SILVA DE CASTRO

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 10/06/2015 9 Ano(s) e 1 Meses

Identidade: 1139055949 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA DOUTOR BARCELOS,- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91910250

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

PE D

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

Vem para revisão - assintomática

Cd: oriento, dou documento liberando atividade física

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

entorse tnz

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

DR. SANDRO PASQUALIN
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DO DEE E DEE NOZELO
CRM 31028

31028 SANDRO PASQUALIN
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: NATHALIA DOS SANTOS

[Assinatura]
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Pietra Valentina da Silva de Castro
Nº da Carteirinha: 8.42.9845
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 10/06/2015 **Nº da Guia:** 18743.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
09/07/2024	09:27:53	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito, Tornozelo Direito

Descrição
A aluna estava brincando quando um colega empurrou ela e torceu o pé

Testemunha da ocorrência	Telefone
Aline Carvalho	51 985836961

Quem prestou primeiros socorros	Data
Aline Carvalho	18/06/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	AV. CAVALHADA	216 6	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Motivo do Retorno
Retorno para reavaliação médica.

Ass.:

P/R

Helen Daniela Santos vieira

187.115.838/0006-137
COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE
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