

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 119754 BERNARDO GAIST WINCK

Data: 15/08/2024 qui Hora Prev.: 11:03

Hora Início: Hora Término:

Medico: 25449 ALCINDO OST

8.42.10542

Boletim: 827978

Guia Principal:

Matric. 82732

Cpf: 52258700078

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 19942

GABRIELA DA

Conduta Descrição

CONSULTA

10101039

C

CONSULTA

Vlr.Unit.

Qt.

Total

Co-part. P

63,00

1,00

63,00

0,00

Total

63,00

0,00

Resumo:

Exames:

Honorarios:

Material:

Medicamentos:

Serviços:

Taxas:

30 %

Diárias:

Ortese:

Total

Co-particip.

0,00

0,00

63,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Guia:

Mat + Med:

0,00

Tax+Serv+Diaria+Ortese:

0,00

Total - Co-particip.

63,00

16/08/2024 16:35:57

Boletim de Atendimento 827978

Data : 15/08/2024 Hora : 11:03

Paciente: **8.42.10542**

BERNARDO GAIST WINCK

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 24/09/2019 4 Ano(s) e 11 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe: BARBARA PRISCILA GAIST

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA PADRE JOÃO BATISTA REUS,3347-AP 211

Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91920001

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

joelho e

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- Dor joelho esq após esforço

D: contusão

C: Acheflan spray

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Alcindo Ost
Ortopedia e Traumatologia
CRM 25449

25449 **ALCINDO OST**
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bernardo Gaist Winck
Nº da Carteirinha: 8.42.10542
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 24/09/2017

Nº da Guia: 19942

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/08/2024	10:18:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Joelho Esquerdo

Descrição

Durante o recreio o aluno estava brincado, quando caiu e bateu com o joelho no chão.

Testemunha da ocorrência

Edimilson martins

Telefone

51986386467

Quem prestou primeiros socorros

Edimilson martins

Data

15/08/2024

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

Observações

O aluno foi atendido pelo monitor, colocamos gelo no local da lesão. Comunicamos os familiares por telefone.

Ass.:

Helen Daniela Santos Vieira

87.115.838/0006-13

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: 15.116.762/0002-21