

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 119755 JADY FERREIRA ANTONETTI

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

Hora Início: Hora Término:

Medico: 25449 ALCINDO OST

8.42.10182

Boletim: 827979

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 19944

KARINA

Guia Principal:

Matric. 82732

Cpf: 52258700078

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
IMOBILIZAÇÃO PÉ E TORNOZELO					
0028 T	TAXA DE SALA NÃO GESSADA	18,48	1,00	18,48	0,00
0047 P	IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ	36,96	1,00	36,96	0,00
009 M	MATERIAL IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO	20,79	1,00	20,79	0,00
Total				139,23	0,00

Resumo:	Exames:	Total	Co-particip.
	Honorarios:	0,00	0,00
	Material:	99,96	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
	Ortese:	0,00	0,00

Guia:

Mat + Med: 20,79
Tax+Serv+Diaria+Ortese: 18,48
Total - Co-particip. 139,23

16/08/2024 16:37:41

Boletim de Atendimento 827979

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

Paciente: **8.42.10182**

JADY FERREIRA ANTONETTI

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 06/12/2013 10 Ano(s) e 8 Meses

Identidade: 1131733296 Fone:

Mãe: ROSANE APARECIDA RIBEIRO FERREIRA

Naturalidade: RS-

Endereço: BECO SEIS,25- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91750112

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

PE DIREITO

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- Trauma pé dir
EF: D+E+IF
RX pé + tornz dir -
D: entorse pé
C: imobilização

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0047-IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX PE OU PODALICTILOS
Lado: D -> RX TORNOZELO

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: KARINA MOREJANO

[Assinatura]
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Jady Ferreira Antonetti
Nº da Carteirinha: 8.42.10182
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 06/12/2013

Nº da Guia: 19944

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/08/2024	10:24:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

Durante a aula de educação física, a aluna torceu o pé direito.

Testemunha da ocorrência

Edimilson martins

Telefone

51 996386467

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

A aluna foi atendida pelo professor que colocou gelo no local da torção e encaminhada para a clínica de referência. Entramos em contato com os familiares via WhatsApp.

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: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Helen Daniela Santos Vieira

1 de 1

15/08/2024 10:29