

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 119771 SAMUEL MENDES LEONARDO

Data: 16/08/2024 sex Hora Prev.:12:39

Hora Início: Hora Término:

Medico: 38367 OTAVIO SODRE DA SILVA

8.42.8464

Boletim: 828177

Guia Principal:

Matric. 50001

Cpf: 01876669039

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 19995

GABRIELA DA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
IMOBILIZAÇÃO VELPAU					
0028 T	TAXA DE SALA NÃO GESSADA	18,48	1,00	18,48	0,00
0045 P	IMOBILIZAÇÃO VELPAU	32,34	1,00	32,34	0,00
0094 M	MATERIAL IMOBILIZAÇÃO VELPAU	17,74	1,00	17,74	0,00

Resumo:	Exames:	0,00	Co-particip.	0,00	Guia:	Total	131,56	0,00
	Honorarios:	95,34		0,00				
	Material:	17,74		0,00				
	Medicamentos:	0,00		0,00				
	Serviços:	0,00		0,00				
	Taxas:	18,48		0,00				
	30 %	0,00			Mat + Med:	17,74		
	Diárias:	0,00		0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	18,48		
	Ortese:	0,00		0,00	Total - Co-particip.	131,56		

19/08/2024 17:01:56

Boletim de Atendimento 828177

Data : 16/08/2024 Hora : 12:39

Autorização

Paciente: 8.42.8464

SAMUEL MENDES LEONARDO

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 25/02/2013 11 Ano(s) e 6 Meses

Identidade: 7137790411 Fone:

Mãe: ADRIANA CARLOS MENDES LEONARDO

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA DA AMIZADE,22-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91920170

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

cotovelo d

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

dor em cotovelo direito
traum hoje pela manha

conduta
rx

rx nao observo sinais inequivocos de lesoes traumaticas

conduta
tipoia
aines
gelo
repouso
oriento revisao em 48 h ou antes em caso de piora ou nao resolucão

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0045-IMOBILIZAÇÃO VELPAU

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX COTOVELO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Otávio Sodré da Silva
Médico - CRM 38367
Girurgia da Mão - RQE 35028
38367 OTAVIO SODRE DA SILVA
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA

Adriana C M Leonardo
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Samuel Mendes Leonardo
Nº da Carteirinha: 8.42.8464
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 25/02/2013

Nº da Guia: 19995

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/08/2024	12:01:00	Corredor	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cotovelo Direito

Descrição

Aluno estava descendo quando outro aluno o derrubou fazendo com que ele batesse o cotovelo

Testemunha da ocorrência

Aline Carvalho

Telefone

51 985836961

Quem prestou primeiros socorros

Aline Carvalho

Data

16/08/2024

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

Colocamos gelo e entramos em contato com a Família

Ass.:

Aline Carvalho

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

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