

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 91124 VALENTINA MOISINHO BUENO

Data: 19/08/2024 seg Hora Prev.:13:44

Hora Início: Hora Término:

Medico: 36084 SAMUEL BAMBERG PYDD

8.42.8908

Boletim: 828471

Guia Principal:

Matric. 91935

Cpf: 01704705045

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 19838.001

KARINA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
TALA GESSADA PE OU TORNOZELO					
00101 M	MATERIAL TALA GESS PE/TORNOZELO	56,83	1,00	56,83	0,00
0029 T	TAXA DE SALA GESSO	27,72	1,00	27,72	0,00
0051 P	TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO	55,44	1,00	55,44	0,00
Total		Total		202,99	0,00

Resumo:	Total	Co-particip.
Exames:	0,00	0,00
Honorarios:	118,44	0,00
Material:	56,83	0,00
Medicamentos:	0,00	0,00
Serviços:	0,00	0,00
Taxas:	27,72	0,00
30 %	0,00	
Diárias:	0,00	0,00
Ortese:	0,00	0,00

Guia:	
Mat + Med:	56,83
Tax+Serv+Diaria+Ortese:	27,72
Total - Co-particip.	202,99

21/08/2024 16:27:27 0812CO 0812FR 0812TA

Boletim de Atendimento 828471

Data : 19/08/2024 Hora : 13:44

Autorização

Paciente: 8.42.8908

VALENTINA MOISINHO BUENO

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 28/09/2013 10 Ano(s) e 11 Meses

Identidade: 1126461654 Fone: 5100000000

Mãe: MAURA DE MATTOS MOINHO

Naturalidade: RS-

Endereço: AVENIDA JUCA BATISTA,4531-204 H Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91755000

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

tornozelo esquerdo

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- UMA SEMANA PÓS ENTORSE TORNOZELO
LESÃO FISARIA SEM DESLOCAMENTO

REFERE QUE AINDA TEM DOR EM ALGUNS MOVIMENTOS
ESTA EM USO DE TALA E MULETAS

EF: - ADM PRESERVADA
MANTEM DOR EM MALEOLO LATERAL E INSERÇÃO DE AQUILES

C- MANTER MAIS UMA SEMANA DE TALA
ORIENTAÇÕES
REAVALIO EM 1 SEMANA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:
PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0051-TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Samuel Bamberg Pydd
Ortopedista e Traumatologista
Clínica da Coluna e Membro SEC
CRM: 36.084 TEBT 14.457

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

36084 SAMUEL BAMBERG PYDD
Médico Responsável

Enfermagem:

Recepção: KARINA MOREJANO

Mauro Moisinho
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Valentina Moisinho Bueno
Nº da Carteirinha: 8.42.8908
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 28/09/2013

Nº da Guia: 19838.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
19/08/2024	10:35:06	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Esquerdo

Descrição

Durante a educação física a aluna torceu o tornozelo enquanto corria.

Testemunha da ocorrência

Edimilson Martins

Telefone

(51) 98638-6467

Quem prestou primeiros socorros

Edimilson Martins

Data

12/08/2024

Local de atendimento

ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)

Endereço

AV. CAVALHADA

Nº

216
6

Bairro

CAVALHADA

Telefone

(51) 3241-0900
(51) 3247-1456

Motivo do Retorno

Autorizado retorno para reavaliação médica.

87.115.838/0006-13

Ass.:

COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

Helen Daniela Santos Vieira

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