

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente
Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 106538 **ESTER DE SOUSA RIBEIRO**

Data: 21/08/2024 qua Hora Prev.: 17:11

Hora Início: Hora Término:

Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ

8.42.8522

Plano/Franquia:

Boletim: **828955**

Sit.: LIBERADO

Guia Principal:

Autorização: 20170

Matric. 54488

Cpf: 48297437000

KARINA

Conduta	Descrição		Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA						
10101039	C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
FRATURA FALANGE TRAT CONSERVADOR						
0012	P	FRATURA FALANGE (MAO)	23,10	1,00	23,10	0,00
TALA GESSADA PUNHO E MÃO						
00102	M	MATERIAL TALA GESS PUNHO/MAO	24,95	1,00	24,95	0,00
0029	T	TAXA DE SALA GESSO	27,72	1,00	27,72	0,00
0052	P	TALA GESSADA PUNHO MÃO	36,96	1,00	36,96	0,00

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	175,73	0,00
Resumo:	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	123,06	0,00				
	Material:	24,95	0,00				
	Medicamentos:	0,00	0,00				
	Serviços:	0,00	0,00				
	Taxas:	27,72	0,00				
	30 %	0,00		Mat + Med:	24,95		
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	27,72		
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	175,73		

22/08/2024 14:51:28

Boletim de Atendimento 828955

Pag. 1

Data: 21/08/2024 Hora: 17:11

Paciente: 8.42.8522

ESTER DE SOUSA RIBEIRO

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 30/03/2015 9 Ano(s) e 5 Meses

Identidade: 61298558551 Fone: 5132680573

Mãe: MARIA TATIANE DE SOUSA RIBEIRO

Naturalidade: RS-

Endereço: AVENIDA WENCESLAU ESCOBAR,3407-CASA

Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91900001

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

mao direita

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO:

- TRAUMA
DOR, EDEMA, NEUROV OK
MED-DORICO GOTAS
TALA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FRATURA DE 5 QDD

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0012-FRATURA FALANGE (MAO)
1-0052-TALA GESSADA PUNHO MÃO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX MAO OU QUIRODACTILOS

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dra. Silvana Montardo Diniz
Ortopedia e Traumatologia
CRM 17.839

17959 SILVANA MONTARDO DINIZ
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: KARINA MOREJANO

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Ester de Sousa Ribeiro
Nº da Carteira: 8.42.8522
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 30/03/2015

Nº da Guia: 20170

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/08/2024	16:51:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita

Descrição

Aluna estava participando da Educação física quando machucou o dedo

Testemunha da ocorrência	Telefone
Aline Carvalho	98583-6961

Quem prestou primeiros socorros	Data
Keli	21/08/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	AV. CAVALHADA	2166	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Observações

Colocamos gelo

Ass.:

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