

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 119905 VINICIUS CORREA PRADE

Data: 26/08/2024 seg Hora Prev.: 09:34

Hora Início: Hora Término:

Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ

8.65.3753

Boletim: 829368

Guia Principal:

Matric. 54488

Cpf: 48297437000

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 20300

KARINA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
FRATURA TIBIA TRAT CONSERVADOR					
0019 P	FRATURA TIBIA TRAT CONSERVADOR	36,96	1,00	36,96	0,00
Total		Total		99,96	0,00

Resumo:	Exames:	Total	Co-particip.
	Honorarios:	0,00	0,00
	Material:	99,96	0,00
	Medicamentos:	0,00	0,00
	Serviços:	0,00	0,00
	Taxas:	0,00	0,00
	30 %	0,00	0,00
	Diárias:	0,00	0,00
	Ortese:	0,00	0,00

Guia:

Mat + Med: 0,00

Tax+Serv+Diaria+Ortese: 0,00

Total - Co-particip. 99,96

28/08/2024 16:27:29

Boletim de Atendimento 829368

Data : 26/08/2024 Hora : 09:34

Autorização

Paciente: 8.65.3753

VINICIUS CORREA PRADE

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 05/10/2011 12 Ano(s) e 10 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe: JOSEANE DE MATOS CORREA

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA MARTINS DE LIMA,1316- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91520000

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

tornozelo direito

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- TRAUMA DIA 22/08 SENDO 1 AT HPS
COM TALA DE TNZ D
DIAGN - FRAT EPIF G3 -
RECORTES NO GESSO
RM DE TORNOZELO D
REV COM O PED OU DR MARCELO ZATZ

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FRAT EPIF G3 TNZ D

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0019-FRATURA TIBIA TRAT CONSERVADOR

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX TORNOZELO

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

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

17959 SILVANA MONTARDO DINIZ
Médico Responsável

Enfermagem:

Recepção: KARINA MOREJANO

Joséane Corrêa
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vinícius Corrêa Prade
Nº da Carteirinha: 8.65.3753
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 05/10/2011

Nº da Guia: 20300

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/08/2024	08:34:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
O aluno estava fazendo aula de futsal quando ao pisar na bola torceu o tornozelo direito, aluno recebeu os primeiros socorros na unidade escolar.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Adriano Rocha	(51) 3339-2020

Quem prestou primeiros socorros	Data
Adriano Rocha	22/08/2024

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 já foi atendido no dia do fato no HPS, família busca um especialista em tornozelo na clínica ORTRA.

Ass.:

Marcos Vinicius Carneiro da Silva

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