

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 119981 REBECA MARTINS PEREIRA

Data: 29/08/2024 qui Hora Prev.:12:11

Hora Início: Hora Término:

Medico: 36693 EDUARDO TERRA FERON

8.42.7137

Boletim: 830018

Guia Principal:

Matric. 92045

Cpf: 00594975050

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 20441

GABRIELA DA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. Po
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA				
LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO		63,00	1,00	63,00	0,00
0023 P	LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO				
TALA GESSADA PE OU TORNOZELO		36,96	1,00	36,96	0,00
00101 M	MATERIAL TALA GESS PE/TORNOZELO				
0029 T	TAXA DE SALA GESSO	56,83	1,00	56,83	0,00
0051 P	TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO	27,72	1,00	27,72	0,00
		55,44	1,00	55,44	0,00
Total Co-particip.		Guia:		Total	239,95
					0,00

Resumo:	Exames:	0,00	0,00
	Honorários:	155,40	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

Mat + Med: 56,83
Tax+Serv+Diaria+Ortese: 27,72
Total - Co-particip. 239,95

30/08/2024 12:32:35

Boletim de Atendimento 830018

Data : 29/08/2024 Hora : 12:11

Autorização

Paciente: 8.42.7137

REBECA MARTINS PEREIRA

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 06/09/2007 16 Ano(s) e 11 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe: ARIANA MARTIN DE OLIVEIRA

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA TEOTÔNIA,300-AP 706 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91900110

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

tornozelo e

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- ENTORSE PÉ E TORNOZELO HOJE

RX SEME VID CLARA FRATURA

EF EDEMA IMPORTANTE

A LESÃO LIG / FRAT?

CD IMOB TALA

AINE

ORIENT

RET EM 7 DIAS REAV

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0023-LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO

1-0051-TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX TORNOZELO

Lado: E -> RX PE OU PODALICTILOS

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Eduardo Terra Feron
Ortopedista e Traumatologista
CRM-RS 36693 TEOT 14799

36693 EDUARDO TERRA FERON
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Rebeca Martins Pereira
Nº da Carteira: 8.42.7137
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 06/09/2007

Nº da Guia: 20441

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/08/2024	09:48:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

A aluna estava na aula de educação física quando pisou no pé de uma colega e torceu o pé.

Testemunha da ocorrência

Keli Dias

Telefone

(51) 98583-6961

Quem prestou primeiros socorros

Keli Dias

Data

29/08/2024

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 entrou em contato com os responsáveis. Colocamos gelo no local

87.115.838/0006-137
COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE
Rua Camaqua, 534
Camaqua - CEP 90.001-970
PORTO ALEGRE - RS

Ass.:

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

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