

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

Paciente: 120026 **MATEUS DA ROSA RODRIGUES PRETO** 8.42.10208 Plano/Franquia:
Data: 02/09/2024 seg Hora Prev.: 10:43 Boletim: **830405** Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 20557
Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ 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
LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO					
0023 P	LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO	36,96	1,00	36,96	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	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		Mat + Med:	56,83		
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	27,72		
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	239,95		

11/09/2024 16:52:03

Boletim de Atendimento 830405

Data : 02/09/2024 Hora : 10:43

Autorização

Paciente: 8.42.10208

MATEUS DA ROSA RODRIGUES PRETO

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 13/11/2013 10 Ano(s) e 10 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe: SILVANA DA ROSA RODRIGUES PRETO

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA F,185- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91750590

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

pe direito

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- QUEDA
DOR, EDEMA, NEUROV OK
MED. TALA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

ENTORSE DET NZ D

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0023-LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO
1-0051-TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX TORNOZELO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

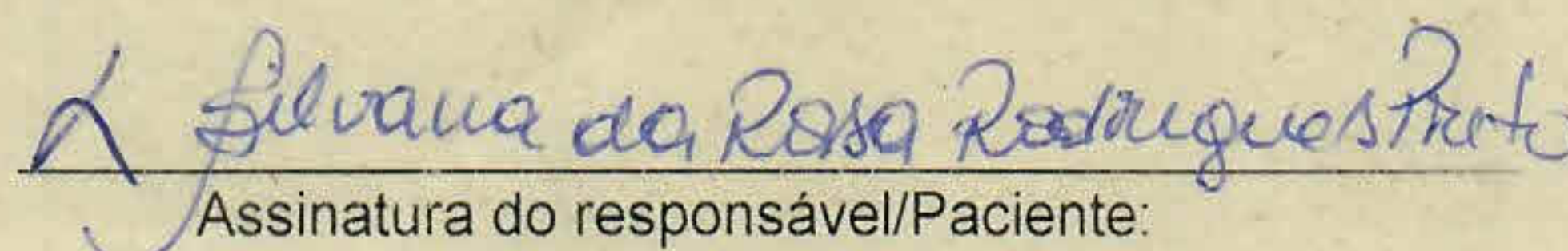
Dra. Silvana Montardo Diniz
Ortopedia e Traumatologia
CRM 27.939

17959 SILVANA MONTARDO DINIZ
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: KARINA MOREJANO


Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Mateus da Rosa Rodrigues Preto

Nº da Carteira: 8.42.10208

Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 19/11/2013

Nº da Guia: 20557

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/09/2024	10:01:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

O aluno estava correndo quando caiu e torceu o pé.

Testemunha da ocorrência

Edimilson Martins

Telefone

(51) 99638-6467

Quem prestou primeiros socorros

Edimilson Martins

Data

02/09/2024

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 foi atendido pelo monitor, foi colocado gelo no local da lesão, em seguida encaminhado para a clínica de referência. comunicamos os familiares via telefone.

Ass.:

Helen Daniela Santos Vieira

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