

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

Paciente: 119981 REBECA MARTINS PEREIRA

Data: 04/09/2024 qua Hora Prev.: 13:23

Hora Início: Hora Término:

Medico: 20325 CARLOS E MORETTO

8.42.7137

Boletim: 830880

Guia Principal:

Matric. 65072

Cpf: 42710286068

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 20441,001

GABRIELA DA

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	Co-particip.	Guia:	Total	202,99	0,00
Resumo:	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		Mat + Med:	56,83		
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	27,72		
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	202,99		

11/09/2024 16:45:47 0829CO 0829LE 0829TA

CID : S932-Ruptura de ligamentos ao nivel do tornozelo e do pe



Boletim de Atendimento 830880

Data : 04/09/2024 Hora : 13:23

Paciente: 8.42.7137

REBECA MARTINS PEREIRA

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 06/09/2007 17 Ano(s) e 0 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 :

EM TTO

- ENTORSE PÉ E TORNOZELO

RX SEM E VID CLARA FRATURA

EF EDEMA IMPORTANTE

A LESÃO LIG / FRAT?

CTA - CONSULTA + TTO CONSERVADOR COM TALA GESSADA ATÉ ROBOFOOT

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S932 - Ruptura de ligamentos ao nível do tornozelo e do pé

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0023-LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO

1-0051-TALA GESSADA PE OU TORNOZELO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

ORIENTAÇÕES

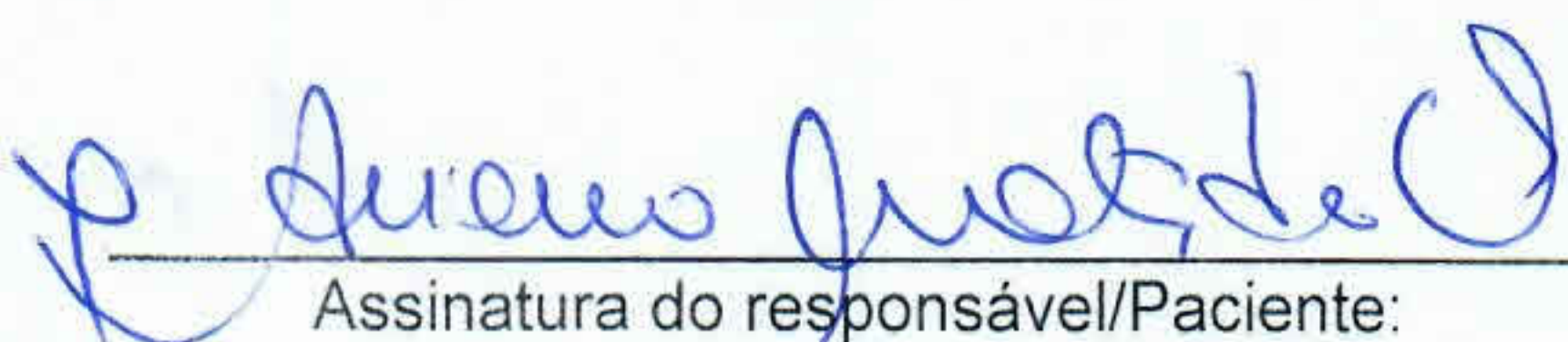
Dr. Carlos Eduardo Moretto
Ortopedia e Traumatologia
CRA 20.325

20325 CARLOS E MORETTO
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA


Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

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: 20441.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
03/09/2024	11:09:05	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

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

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

Retorno autorizado em 03/09/2024

Aline F. Carvalho
Coordenadora de Disciplina
RG 4103152544

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

Impresso por: Aline Ferreira da Rocha
Carvalho