

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

Paciente: 119981 REBECA MARTINS PEREIRA

Data: 11/09/2024 qua Hora Prev.: 14:59

Hora Início: Hora Término:

Medico: 20325 CARLOS E MORETTO

8.42.7137

Boletim: 831856

Guia Principal:

Matric. 65072

Cpf: 42710286068

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 20441.002

YASMIN

Conduto	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
IMOBILIZAÇÃO PÉ E TORNOZELO					
0028 T	TAXA DE SALA NÃO GESSADA	18,48	1,00	18,48	0,00
0047 P	IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ	36,96	1,00	36,96	0,00
009 M	MATERIAL IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO	20,79	1,00	20,79	0,00
Total		Total		139,23	0,00

Resumo:	Exames:	Total	Co-particip.
	Honorarios:	0,00	0,00
	Material:	99,96	0,00
	Medicamentos:	20,79	0,00
	Serviços:	0,00	0,00
	Taxas:	0,00	0,00
	30 %	18,48	0,00
	Diárias:	0,00	0,00
	Ortese:	0,00	0,00

Guia:	
Mat + Med:	20,79
Tax+Serv+Diaria+Ortese:	18,48
Total - Co-particip.	139,23

13/09/2024 15:59:00 0904CO 0829LE 0904TA

Boletim de Atendimento 831856

Data : 11/09/2024 Hora : 14:59

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

NOVO RXS - TORN ESQ

EF PERSISTE COM EDEMA IMPORTANTE

A LESÃO LIG / FRAT?

CTA --

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0047-IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX TORNOZELO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Carlos Eduardo Moretto
Ortopedia e Traumatologia
CRM 20.325

20325 CARLOS E MORETTO
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: YASMIN

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: 20441.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
11/09/2024	14:51:01	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	Telefone
Keli Dias	(51) 98583-6961

Quem prestou primeiros socorros	Data
Keli Dias	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

Motivo do Retorno
Retorno para reavaliação médica.

87.115.838/0006-13

COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

Ass.:

P/ Ass

Helen Daniela Santos vieira

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