

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 120433 MONIQUE CAETANO PEREIRA

Data: 03/10/2024 qui Hora Prev.: 14:13

Hora Início: Hora Término:

Medico: 36693 EDUARDO TERRA FERON

8.42.9915

Boletim: 834920

Guia Principal:

Matric. 92045

Cpf: 00594975050

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 21515.001

SHERON CRUZ

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	63,00	0,00
<u>Resumo:</u>	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	63,00	0,00				
	Material:	0,00	0,00				
	Medicamentos:	0,00	0,00				
	Serviços:	0,00	0,00				
	Taxas:	0,00	0,00				
	30 %	0,00					
	Diárias:	0,00	0,00	Mat + Med:		0,00	
	Ortese:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:		0,00	
21/10/2024 13:29:22	0927CO 0927FR		0,00	Total - Co-particip.		63,00	

Boletim de Atendimento 834920

Data : 03/10/2024 Hora : 14:13

Autorização

Paciente: 8429915

MONIQUE CAETANO PEREIRA

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 30/10/2013 11 Ano(s) e 0 Meses

Identidade: 8136076828 Fone:

Mãe: VANESSA SANTOS CAETANO

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA LANDEL DE MOURA, 2776-CASA 111 Cidade: PORTO ALEGRE Cep: 91920150

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

Pé Esquerdo

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

TRAUMA EM ANTEPE ESQUERDO HOJE PELA MANHA

CONDUTA

RX DE PE ESQUERDO - RX FRATURA DE 2º METATARSO DO PE ESQUERDO

TALA OK

RETORNO COM ESP EM PE E TORNOZELO

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:**PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:**

1-10101039-CONSULTA

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

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

36693 EDUARDO TERRA FERON
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Declaro estar de acordo com os termos da Política de Privacidade da clinica disponível no site <http://clinicaortra-poa.com.br/LGPD>

Enfermagem:

Recepção: SHERON CRUZ

Sheron Cruz
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Monique Caetano Pereira
Nº da Carteirinha: 8.42.9915
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 30/10/2013

Nº da Guia: 21515.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
03/10/2024	13:52:08	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Pé Esquerdo

Descrição
A aluna e outro colega se chocaram um contra o outro durante uma brincadeira, o colega caiu por cima dela e ela acabou torcendo o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Edimilson Martins	(51) 98638-6467

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	AV. CAVALHADA	2166	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Motivo do Retorno
Retorno autorizado em 3/10/24

87.115.838/0006-13

COLÉGIO ADEVENTISTA PORTO ALEGRE

Rua Camaqua, 534
Camaqua - CEP 91.910.630
PORTO ALEGRE - RS

Ass.:

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

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