

ORTRA  
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 120768 BRANDA CAZUNI TRISCH

Data: 18/10/2024 sex Hora Prev.: 13:24

Hora Início: Hora Término:

Medico: 38367 OTAVIO SODRE DA SILVA

8.65.3267

Boletim: 837085

Guia Principal:

Matric. 50001

Cpf: 01876669039

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 22222

GABRIELA DA

| Conduta  | Descrição | Vlr.Unit. | Qt. | Total | Co-part. P. |
|----------|-----------|-----------|-----|-------|-------------|
| CONSULTA |           |           |     |       |             |

10101039 C

CONSULTA

63,00 1,00 63,00 0,00

| Resumo:       |  | Total | Co-particip. | Guia:                   | Total | 63,00 | 0,00 |
|---------------|--|-------|--------------|-------------------------|-------|-------|------|
| 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  |      |
|               |  |       |              | Total - Co-particip.    |       | 63,00 |      |

21/10/2024 15:13:42



## Boletim de Atendimento 837085

Data : 18/10/2024 Hora : 13:24

Autorização

Sexo: F

Paciente: 8.65.3267

BRANDA CAZUNI TRISCH

Dt.Nasc./Idade: 01/01/2009 - 15 Ano(s) e 9 Meses

Identidade: 3126099898 Fone:

Mãe: SANDRA DA SILVEIRA

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA PRIMEIRO DE SETEMBRO,1112-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91520540

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

## CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

TORNOZELO D

## HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

entorse de tornozelo direito ha 1 dia

dor em maleolo lateral

conduta  
rx

rx nao observo sinais de lesoes traumaticas

conduta  
aínes  
gelo  
orientações  
retorno sn

## HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

## PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

## EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -&gt; RX TORNOZELO

## PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Otavio Sodre da Silva  
Médico - CRM 38367  
Cirurgia da Mão - RQE 3502821236-ALBERTO ARAIS PYDD  
Médico Diretor38367 OTAVIO SODRE DA SILVA  
Médico ResponsávelDeclaro estar de acordo com os termos da Política de Privacidade da clinica disponível no site <http://clinicaortra-poa.com.br/LGPD>

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA

Assinatura do responsável/Paciente:



# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Brenda Cazuni Trisch  
**Nº da Carteirinha:** 8.65.3267  
**Instituição:** Colégio Adventista do Partenon



**Data de Nascimento:** 01/04/2009

**Nº da Guia:** 22222

| Data da Ocorrência | Horário  | Local   | Atividade                          |
|--------------------|----------|---------|------------------------------------|
| 17/10/2024         | 16:00:00 | Ginásio | Atividades esportivas fora de aula |

| O que aconteceu | Partes do corpo   |
|-----------------|-------------------|
| Torção          | Tornozelo Direito |

| Descrição                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------|
| A aluna estava jogando futsal quando acabou torcendo o tornozelo direito |

| Testemunha da ocorrência | Telefone       |
|--------------------------|----------------|
| Regina Felix             | (51) 3339-2020 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data       |
|---------------------------------|------------|
| Regina Felix                    | 18/10/2024 |

| Local de atendimento                                       | Endereço      | Nº       | Bairro    | Telefone                         |
|------------------------------------------------------------|---------------|----------|-----------|----------------------------------|
| ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA) | AV. CAVALHADA | 216<br>6 | CAVALHADA | (51) 3241-0900<br>(51) 3247-1456 |

| Observações                                               |
|-----------------------------------------------------------|
| A aluna recebeu os primeiros socorros na unidade escolar. |

Ass.:

Marcos Vinicius Carneiro da Silva

**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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)