

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 119123 MARIA FLOR SCUDIERO LUSSANA

Data: 18/10/2024 sex Hora Prev.: 17:45

Hora Início: Hora Término:

Medico: 38367 OTAVIO SODRE DA SILVA

8.65.5071

Boletim: 837146

Guia Principal:

Matric. 50001

Cpf: 01876669039

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 22248

KARINA

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					139,23	0,00

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

21/10/2024 15:09:17

Boletim de Atendimento 837146

Data : 18/10/2024 Hora : 17:45

Paciente: 8.65.5071

MARIA FLOR SCUDIERO LUSSANA

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 14/11/2018 5 Ano(s) e 11 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe: DIENIFER SCUDIERO

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA ALBION,268-403 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91530010

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

pe esquerdo

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

ENTORSE DE TORNOZELO ESQUERDO

CONDUTA
RX

RX NAO OBSERVO SINAIS INEQUIVOC DE LESOES TRAUMATICAS

CONDUTA
ENFAIXAMENTO
AINES
GELO
ORIENTAÇÕES
RETORNO
SN

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0047-IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX PE OU PODALICTILOS

Lado: E -> RX TORNOZELO

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Otávio Sodré da Silva
Médico - CRM 38367
Cirurgia da Mão - RQE 35028

38367 OTAVIO SODRE DA SILVA
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: KARINA MOREJANO

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Flor Scudiero Lussana
Nº da Carteira: 8.65.5071
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 14/02/2018

Nº da Guia: 22248

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/10/2024	16:39:00	Escada	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição
A aluna estava descendo as escadas e acabou torcendo o pé esquerdo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Marcos Vinícius Carneiro	(51) 3339-2020

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinícius Carneiro	18/10/2024

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
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 (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