

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 120509 **MIGUEL ROSARIO DOS SANTOS**

Data: 22/11/2024 sex Hora Prev.: 17:01

Hora Início: Hora Término:

Medico: 38367 OTAVIO SODRE DA SILVA

8.65.5009

Boletim: 842071

Guia Principal:

Matric. 50001

Cpf: 01876669039

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 21696.004

GABRIELA DA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039	C				

CONSULTA

Total Co-particip.

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

Guia:

Total 63,00 0,00

Resumo:	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	0,00
	Diárias:	0,00	0,00
	Ortese:	0,00	0,00

Mat + Med: 0,00

Tax+Serv+Diaria+Ortese: 0,00

Total - Co-particip. 63,00

25/11/2024 17:14:52 1101CO 1101TA

Boletim de Atendimento 842071

Data : 22/11/2024 Hora : 17:01

Autorização

Paciente: 8.65.5009

MIGUEL ROSARIO DOS SANTOS

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 22/05/2012 12 Ano(s) e 6 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe: PATRICIA SAILVA DO ROSARIO

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA PARAÍ,04- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91510274

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA****CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):**

tornozelo d

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

6 SEMANAS TTO CONSERVADOR DE FRATURA DE FIBULA

SEM QUEIXAS DE DOR

CONDUTA
RX

RX FRATURA CONSOLIDADA

CONDUTA
RETIRO TALA
ORIENTO APOIO PROGRESSIVO
RETORNO EM 6 SEMANAS**HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:****PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:**

1-10101039-CONSULTA

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX TORNOZELO

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:Dr. Otavio Sodre da Silva
Médico - CRM 38367
Cirurgia da Mão - RQE 3502838367 OTAVIO SODRE DA SILVA
Médico Responsável21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico DiretorDeclaro estar de acordo com os termos da Política de Privacidade da clínica disponível no site <http://clinicaortra-poa.com.br/LGPD>

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Miguel Rosário dos Santos
Nº da Carteirinha: 8.65.5009
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 22/05/2012

Nº da Guia: 21696.004

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
22/11/2024	16:57:48	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

Aluno fez um movimento na aula de educação física e teve uma aparente torção.

Testemunha da ocorrência

Matheus Rocha Silveira

Telefone

(51) 98461-0432

Quem prestou primeiros socorros

Adriano Rocha

Data

02/10/2024

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

Aluno estará retornando a clínica para continuidade do tratamento.

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