

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 115777 KAYRON DA SILVA SILVEIRA 8.42.8297 Plano/Franquia:
Data: 04/12/2024 qua Hora Prev.:17:10 Boletim: 843834 Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 23778
Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ Matric. 54488 Cpf: 48297437000 SHERON CRUZ

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
TALA GESSADA PE OU TORNOZELO					
00101	M MATERIAL TALA GESS PE/TORNOZELO	56,83	1,00	56,83	0,00
0029	T TAXA DE SALA GESSO	27,72	1,00	27,72	0,00
0051	P TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO	55,44	1,00	55,44	0,00
FRATURA OSSOS DO PÉ TRAT CONSERVADOR					
0015	P FRATURA OSSOS DO PÉ TRAT CONSERVADOR	23,10	1,00	23,10	0,00

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	226,09	0,00
Resumo:							
Exames:		0,00	0,00				
Honorarios:		141,54	0,00				
Material:		56,83	0,00				
Medicamentos:		0,00	0,00				
Serviços:		0,00	0,00				
Taxas:		27,72	0,00				
30 %		0,00		Mat + Med:	56,83		
Diárias:		0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	27,72		
Ortese:		0,00	0,00	Total - Co-particip.	226,09		

11/12/2024 15:13:38

Boletim de Atendimento 843834

Data : 04/12/2024 Hora : 17:10

Paciente: 8.42.8297

KAYRON DA SILVA SILVEIRA

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 18/09/2012 12 Ano(s) e 3 Meses

Identidade:

Fone: 5184741677

Mãe: GABRIELA COSTA DA SILVA

Naturalidade: RS-

Endereço: AVENIDA CRUZ ALTA,94-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90830020

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

Pé Direito

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- QUEDA DO 6 DEGRAU DA ESCADA AGORA
DOR, EDEMA, NEUROV OK
MED TALA
NISULID 12/12H

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FRATURA EPIF G1 CALCANEIO D?

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0051-TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO
1-0015-FRATURA OSSOS DO PÉ TRAT CONSERVADOR

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX CALCANEIO

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dra. Silvana Montardo Diniz
Ortopedia e Traumatologia
CRM 17.200

17959 SILVANA MONTARDO DINIZ
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

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

Enfermagem:

Recepção: SHERON CRUZ

[Assinatura]
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Kayron da Silva Silveira
Nº da Carteira: 8.42.8297
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 18/09/2012

Nº da Guia: 23778

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/12/2024	16:49:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição
Torceu descendo as escadas ontem dia 3/12

Testemunha da ocorrência	Telefone
Aline Carvalho	51985836961

Quem prestou primeiros socorros	Data
Aline Carvalho	04/12/2024

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

Observações
Aluno se queixou de dor um dia após o ocorrido e foi encaminhado para a clínica

Ass.:

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

87.115.838/0006-13
COLÉGIO ADEVENTISTA PORTO ALEGRE

Rua Camaqua, 534
Camaqua - CEP 91.910.630
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