

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 122518 SOPHIA PIMENTAL KELLER

8.42.8104

Plano/Franquia:

Data: 14/02/2025 sex Hora Prev.: 13:49

Boletim: 851284

Sit.: LIBERADO

Hora Início: Hora Término:

Guia Principal:

Autorização: 24275

Medico: 38367 OTAVIO SODRE DA SILVA

Matric. 50001

Cpf. 01876669039

YASMIN

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
<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		Mat + Med:	0,00
Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	0,00
Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	63,00

19/02/2025 13:13:16

Boletim de Atendimento 851284

Data : 14/02/2025 Hora : 13:49

Autorização

Paciente: 8.42.8104

SOPHIA PIMENTAL KELLER

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 27/12/2013 11 Ano(s) e 2 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA PLÍNIO ANELE (LOT HÍPICA BOULEVARD) 217- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91787891

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

BRAÇO D

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

TRAUMA EM PUNHO / MAO DIREITA

CONDUTA
RX

RX NAO OBSERVO SINAIS DE LESOES TRAUMATICAS

A CONTUSAO

CONDUTA
AINES
GELO
RETORNO SN
ORIENTAÇÕES

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:
PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX PUNHO

Lado: D -> RX MAO OU QUIRODACTILOS

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Otávio Sodre 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: YASMIN

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Sophia Pimentel Keller

Nº da Carteirinha: 8.42.8104

Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 27/12/2013

Nº da Guia: 24275

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/02/2025	17:26:00	Pátio	Deslocamento interno

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

Descrição
A aluna se chocou contra um colega e acabou torcendo o braço.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Edimilson Martins	14/02/2025

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 foi atendida no dia 13/02 pelo monitor, mas retornou no dia seguinte 14/02 se queixando que o braço ainda estava doendo. os familiares foram informados e a aluna foi encaminhada para a clínica de referência.

87.115.838/0006-13

COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

Ass.:

Helen Daniela Santos Vieira

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