

ORT
Re
aturamento - Paciente
Err
ORTRA
Con
COLEGIO ADVENTISTA
Emp. Conv:

Paciente: 106049 **RAFAEL DA SILVA IRION**

Plano/Franquia:

Data: 14/02/2022 seg Hora Prev.: 15:50

Boletim: **709508**

Sit.: LIBERADO

Hora Início: Hora Término:

Guia Principal:

Autorização:

Medico: 36084 SAMUEL BAMBERG PYDD

Matric. 252160 Cpf: 01704705045

MARIA GORETE

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. I
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	60,00	1,00	60,00	0,00
IMOBILIZAÇÃO TALA DE ZIMMER					
00116 M	MATERIAL IMOBILIZAÇÃO TALA DE ZIMMER	16,90	1,00	16,90	0,00
0028 T	TAXA DE SALA NÃO GESSADA	17,60	1,00	17,60	0,00
0067 P	IMOBILIZAÇÃO TAL A DE ZIMMER	26,40	1,00	26,40	0,00

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	120,90	0,00
Resumo:							
Exames:		0,00	0,00				
Honorarios:		86,40	0,00				
Material:		16,90	0,00				
Medicamentos:		0,00	0,00				
Serviços:		0,00	0,00				
Taxas:		17,60	0,00				
30 %		0,00		Mat + Med:	16,90		
Diárias:		0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	17,60		
Ortese:		0,00	0,00	Total - Co-particip.	120,90		

25/02/2022 16:07:02

CID : S600-Contusao de dedo(s) sem lesao da unha

Boletim de Atendimento 709508

Data : 14/02/2022 Hora : 15:50

Paciente: **RAFAEL DA SILVA IRION**

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 15/12/2004 17 Ano(s) e 2 Meses

Identidade: 4122055835 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA NELSON DUARTE BROCHADO,36- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90610090

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

DEDO MAO D

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- TRAUMA DIRETO EM 3 DEDO MÃO DIREITA JOGANDO BASQUETE HOJE DE MANHA
DOR E LEVE EDEMA + DIFICULDADE PARA FLEXIONAR O DEDO

ADM: COMPLETA

RX: - SEM SINAIS DE FRATURA

C- IMOB TALA

AINE

ORIENTAÇÕES

RETORNO EM 1 SEMANA PARA REAVALIAÇÃO

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S600 - Contusao de dedo(s) sem lesao da unha

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0067-IMOBILIZAÇÃO TAL A DE ZIMMER

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX MAO OU QUIRODACTILOS

SINAIS VITAIS:

T.A.: _____ T.R.: _____ P.A.: _____ F.R.: _____ F.C.: _____ PESO: _____ ALTURA: _____ S.C.: _____

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Samuel Bamberg Pydd
Ortopedista e Traumatologista
Cirurgia da Coluna-Membro SBC
CRM 36.084 TEOT 14.457

36084 SAMUEL BAMBERG PYDD
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: MARIA GORETE

Angela M Silva
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rafael da Silva Irion
Nº da Carteirinha: 8.65.3545
Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 15/12/2004

Nº da Guia: 4860



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/02/2022	10:27:00	Ginásio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

4º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluno estava jogando basquete no ginásio quando a bola bateu em seu dedo.

Testemunha da ocorrência

Marcos Vinícius Carneiro

Telefone

Marcos Vinícius Carneiro

51985769354

51985769354

Quem prestou primeiros socorros

Marcos Vinícius Carneiro

Data

14/02/2022

Local de atendimento

ORTRA - Clínica de Ortopedia e Traumatologia de Urgência Ltda

Endereço

AV. CAVALHADA

Nº

216
6

Bairro

CAVALHADA

Telefone

(51) 3241-0900
(51) 3247-1456

Observações

Aluno apresenta inchaço no dedo e dificuldade em movimentar o mesmo, aplicamos gelo no local, aluno relata ter dor de intensidade média.

Ass.:

Marcos Vinicius Carneiro da Silva

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br