

ORTRA  
Relatório Faturamento - Paciente  
Empresa: ORTRA  
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA  
Empr.Conv:

Paciente: 106232 ANITA FERREIRA SANTANA

Data: 02/03/2022 qua Hora Prev.: 12:27

Hora Início: Hora Término:

Medico: 20325 CARLOS E MORETTO

Boletim: 711128  
Guia Principal:  
Matric. 65072 Cpf: 42710286068

Plano/Franquia:  
Sit.: LIBERADO  
Autorização:  
ROSANA

| Conduta                        | Descrição                        | Vlr.Unit. | Qt.  | Total | Co-part. P |
|--------------------------------|----------------------------------|-----------|------|-------|------------|
| CONSULTA                       |                                  |           |      |       |            |
| 10101039                       | C CONSULTA                       | 60,00     | 1,00 | 60,00 | 0,00       |
| FRATURA PUNHO TRAT CONSERVADOR |                                  |           |      |       |            |
| 0017                           | P FRATURA PUNHO TRAT CONSERVADOR | 35,20     | 1,00 | 35,20 | 0,00       |
| Total                          |                                  | Guia:     |      | Total | 95,20      |
| Co-particip.                   |                                  |           |      |       | 0,00       |

|         |               |       |      |                         |       |
|---------|---------------|-------|------|-------------------------|-------|
| Resumo: | Exames:       | 0,00  | 0,00 |                         |       |
|         | Honorarios:   | 95,20 | 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.    | 95,20 |

05/04/2022 08:47:34

CID : S525-Fratura da extremidade distal do radio

## - Boletim de Atendimento 711128

Data : 02/03/2022 Hora : 12:27

Autorização

Paciente: ANITA FERREIRA SANTANA

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 12/03/2010 12 Ano(s) e 0 Meses

Identidade: 2135636773 Fone: 5133184769

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: MILTON SALES SILVEIRA,30- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90000000

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

**CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):**

punho d

**HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :**

DOR PUNHO DIR APÓS TRAUMA EM JOGO DE VOLEI  
AO EXAME - DOR PUNHO DIR E LIMITAÇÃO LEVE DA MOBILIDADE ;  
RX PUNHO DIR - FRATURA EPIFISIÓLISE PUNHO DIR  
CTA CONSULTA + TTO CONSERVADOR COM TALA GESSADA

**HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:**

S525 - Fratura da extremidade distal do radio

**PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:**

1-10101039-CONSULTA

1-0017-FRATURA PUNHO TRAT CONSERVADOR

**EXAMES SOLICITADOS:**

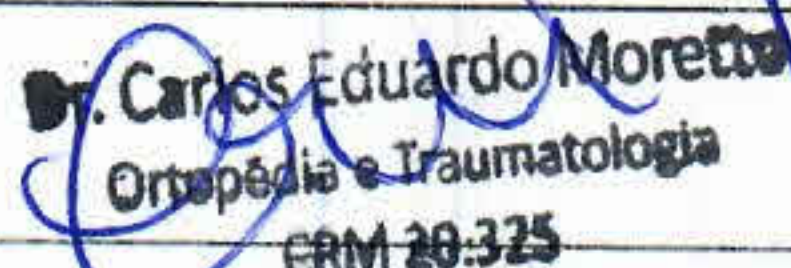
Lado: D -&gt; RX PUNHO

**SINAIS VITAIS:**

T.A.: \_\_\_\_\_ T.R.: \_\_\_\_\_ P.A.: \_\_\_\_\_ F.R.: \_\_\_\_\_ F.C.: \_\_\_\_\_ PESO: \_\_\_\_\_ ALTURA: \_\_\_\_\_ S.C.: \_\_\_\_\_

**PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:**

REVISÃO 07 DIAS

  
Dr. Carlos Eduardo Moretto  
Ortopédia e Traumatologia  
CRM 20325

20325 CARLOS E MORETTO  
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD  
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: ROSANA

  
Assinatura do responsável/Paciente:

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Anita Ferreira Santana  
**Nº da Carteirinha:** 8.65.3807  
**Instituição:** Colégio Adventista do Partenon



**Data de Nascimento:** 12/03/2010

**Nº da Guia:** 5075

| Data da Ocorrência | Horário  | Local   | Atividade               |
|--------------------|----------|---------|-------------------------|
| 02/03/2022         | 11:29:00 | Ginásio | Aula de educação física |

| O que aconteceu | Partes do corpo |
|-----------------|-----------------|
| Torção          | Mão Direita     |

## Descrição

Aluna estava realizando aula de vôlei na disciplina de educação física quando a bola bateu em sua mão levando o pulso para trás.

| Testemunha da ocorrência | Telefone    |
|--------------------------|-------------|
| Marcos Vinícius Carneiro | 51985769354 |
| Marcos Vinícius Carneiro | 51985769354 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data       |
|---------------------------------|------------|
| Marcos Vinícius Carneiro        | 02/03/2022 |

| Local de atendimento                                          | Endereço      | Nº   | Bairro    | Telefone                         |
|---------------------------------------------------------------|---------------|------|-----------|----------------------------------|
| ORTRA - Clínica de Ortopedia e Traumatologia de Urgência Ltda | AV. CAVALHADA | 2166 | CAVALHADA | (51) 3241-0900<br>(51) 3247-1456 |

## Observações

Aluna alega sentir muita dor no pulso direito, tem dificuldade de movimentar a mão, aplicamos gelo no local para conter o inchaço e amenizar a dor.

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