

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 106665 ABNER BISPO DA SILVA

Data: 29/03/2022 ter Hora Prev.: 15:47

Hora Início: Hora Término:

Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO

5410001

Boletim: 715245

Guia Principal:

Matric. 75027

Cpf: 69946175053

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização:

DANIELA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	60,00	1,00	60,00	0,00
TALA GESSADA PUNHO E MÃO					
00102 M	MATERIAL TALA GESS PUNHO/MAO	23,76	1,00	23,76	0,00
0029 T	TAXA DE SALA GESSO	26,40	1,00	26,40	0,00
0052 P	TALA GESSADA PUNHO MÃO	35,20	1,00	35,20	0,00
Total				145,36	0,00

Resumo:

Exames:

Honorarios:

Material:

Medicamentos:

Serviços:

Taxas:

30 %

Diárias:

Ortese:

Total Co-particip.

Guia:

Total

145,36

0,00

0,00

0,00

95,20

0,00

23,76

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

26,40

0,00

0,00

0,00

0,00

Mat + Med:

23,76

Tax+Serv+Diaria+Ortese:

26,40

Total - Co-particip.

145,36

05/04/2022 08:48:30 0324CO 0324FR 0324RO 0324TA

CID : S626-Fratura de outros dedos



Boletim de Atendimento 715245

Pag. 1

Data : 29/03/2022 Hora : 15:47

Paciente: 5410001

ABNER BISPO DA SILVA

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 19/12/2016 5 Ano(s) e 3 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA PARAGUASSU,821- Cidade:VIAMÃO Cep:94495400

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

MÃO E
mãe de pac quer que ele consulte com Dr Fernando

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- fratura condilar d5 esq
tala
oriento

retorno 1 semana

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S626 - Fratura de outros dedos

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0052-TALA GESSADA PUNHO MÃO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX MAO OU QUIRODACTILOS

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Fernando Calcinotto
CIRURGIA DE MÃO
CREMERS 45493

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

25490 FERNANDO CALCINOTTO

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Abner Bispo da Silva

Nº da Carteirinha: 8.65.4544

Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 19/12/2016

Nº da Guia: 5410.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
24/03/2022	15:44:00	Brinquedos recreativos (Ex.: cama elástica)	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava brincando com o seu colega no brinquedo quando o colega caiu por cima de sua mão torcendo o dedo mínimo.

Testemunha da ocorrência

Marcos Vinícius Carneiro

Marcos Vinícius Carneiro

Telefone

51985769354

51985769354

Quem prestou primeiros socorros

Marcos Vinícius Carneiro

Data

24/03/2022

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

Motivo do Retorno

O aluno estará retornando na data de hoje 29/03/2022 para continuidade do tratamento do dedo lesionado.

Ass.:

Marcos Vinicius Carneiro da Silva