

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

Paciente: 108674 GABRIELA SOARES SILVA
Data: 03/08/2022 qua Hora Prev.:10:44
Hora Início: Hora Término:
Medico: 12604 BRENO NORA

8.65.4554
Boletim: 731620
Guia Principal:
Matric. 28562 Cpf: 31154123049
Plano/Franquia:
Sit.: LIBERADO
Autorização: 7041
DANIELA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	60,00	1,00	60,00	0,00
FRATURA FALANGE TRAT CONSERVADOR					
0012 P	FRATURA FALANGE (MAO)	22,00	1,00	22,00	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	Co-particip.	Guia:	Total	167,36	0,00
Resumo:	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	117,20	0,00				
	Material:	23,76	0,00				
	Medicamentos:	0,00	0,00				
	Serviços:	0,00	0,00				
	Taxas:	26,40	0,00				
	30 %	0,00		Mat + Med:	23,76		
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	26,40		
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	167,36		

11/08/2022 13:10:29

CID : S626-Fratura de outros dedos

Data : 03/08/2022 Hora : 10:44

Paciente:

GABRIELA SOARES SILVA

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 23/04/2005 17 Ano(s) e 4 Meses

Mãe:

Identidade: 2128531643 Fone:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA MARIANO DE MATOS,520- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90880250

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

MÃO D

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

TRAUMA MÃO DIREITA EM ACIDNTE PESSOAL

RX- FRATURA BASE DO 3ºQDD

DOLAMIN125

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S626 - Fratura de outros dedos

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0012-FRATURA FALANGE (MAO)

1-0052-TALA GESSADA PUNHO MÃO

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. Breno Nora
Ortopedia - Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CREMERS 12604

12604 BRENO NORA
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: DANIELA

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriela Soares Silva
Nº da Carteira: 8.65.4554
Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 23/04/2005

Nº da Guia: 7041



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/08/2022	10:16:00	Banheiro	Deslocamento interno

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

3º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava preparando-se para sair do banheiro quando acidentalmente uma colega abriu a porta que bateu no dedo da aluna causando uma torção.

Testemunha da ocorrência

Marcos Vinícius Carneiro

Marcos Vinícius Carneiro

Telefone

(51) 99527-8302

(51) 99527-8302

Quem prestou primeiros socorros

Marcos Vinícius Carneiro

Data

03/08/2022

Local de atendimento

ORTRA - Clínica de Ortopedia e Traumatologia de Urgência Ltda

Endereço

AV. CAVALHADA

Nº Bairro

216
6

CAVALHADA

Telefone

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

Observações

Aluna não relata dor no local, apenas no momento da batida, relata não estar sentindo o dedo (perda de sensibilidade) aplicamos gelo no local para conter o inchaço.

Ass.:

Marcos Vinicius Carneiro da Silva

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

Impresso por: Marcos Vinicius Carneiro da Silva