

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: **COLEGIO ADVENTISTA**

Empr.Conv:

Paciente: 108836 **LUIZ HENRIQUE CANABARRO BECK DA ROSA** 8.65.4763

Plano/Franquia:

Data: 11/08/2022 qui Hora Prev.:16:37

Boletim: **732810**

Sit.: 1 LIBERADO

Hora Início: Hora Término:

Guia Principal:

Autorização: 7212

Medico: 36693 EDUARDO TERRA FERON

Matric. 252160

Cpf: 00594975050

VANESSA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
<i>Procedimento</i>					
178 0017	P FRATURA PUNHO TRAT CONSERVADOR	35,20	1,00	35,20	0,00
<i>Consulta</i>					
178 10101039	C CONSULTA	60,00	1,00	60,00	0,00
<i>Materiais</i>					
178 00102	M MATERIAL TALA GESS PUNHO/MAO	23,76	1,00	23,76	0,00

Total Co-particip.

Guia:

Total

118,96

0,00

<u>Resumo:</u> Exames:	0,00	0,00		
Honorarios:	95,20	0,00		
Material:	23,76	0,00		
Medicamentos:	0,00	0,00		
Serviços:	0,00	0,00		
Taxas:	0,00	0,00		
30 %	0,00		Mat + Med:	23,76
Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	0,00
Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	118,96

17/08/2022 13:45:48

Data : 11/08/2022 Hora : 16:37

Paciente: **LUIZ HENRIQUE CANABARRO BECK DA ROSA**

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 15/12/2008 13 Ano(s) e 8 Meses

Identidade: 1001601093 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA GENERAL GOMES CARNEIRO,178- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90870310

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):
BRAÇO D

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :
- TRAUMA PUNHO DIR
RX FRATURA ULNA INCOMPLETA?
CD TALA
RETORNO EM 7 DIAS REAVAL

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:
1-10101039-CONSULTA
1-0017-FRATURA PUNHO TRAT CONSERVADOR

EXAMES SOLICITADOS:
Lado: D -> RX ANTEBRAÇO
Lado: D -> RX PUNHO

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Eduardo Terra Feron
Ortopedista e Traumatologista
CRM-RS 36693 TEOT 14799

36693 **EDUARDO TERRA FERON**
Médico Responsável

21236 **PORTO ARAIS PYDD**
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: FERNANDA ZANCAN DE A

[Assinatura]
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Luiz Henrique Canabarro Beck da Rosa
Nº da Carteira: 8.65.4763
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 15/12/2008

Nº da Guia: 7212

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/08/2022	15:54:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Antebraço Direito

Descrição
Aluno estava jogando vôlei quando a bola bateu em seu antebraço direito, aluno relata dor no local da pancada e ao movimentar o braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Marcos Vinícius Carneiro	(51) 99527-8302
Marcos Vinícius Carneiro	(51) 99527-8302

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinícius Carneiro	11/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia e Traumatologia de Urgência Ltda	AV. CAVALHADA	216 6	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Observações
O aluno recebeu os primeiros socorros na unidade escolar, será conduzido pela avó a clínica ORTRA.

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