

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: **COLEGIO ADVENTISTA**

Empr.Conv:

Paciente: 109488 **ARTUR FAGUNDES ARAUJO**

Data: 28/09/2022 qua Hora Prev.: 12:21

Hora Início: Hora Término:

Medico: 20325 CARLOS E MORETTO

8.65.4321

Plano/Franquia:

Boletim: **739266**

Sit.: LIBERADO

Guia Principal:

Autorização: 8011.001

Matric. 65072

Cpf: 42710286068

ROSANA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	60,00	1,00	60,00	0,00
IMOBILIZAÇÃO SPICA					
00100 M	MATERIAL IMOBILIZAÇÃP SPICA	16,28	1,00	16,28	0,00
0028 T	TAXA DE SALA NÃO GESSADA	17,60	1,00	17,60	0,00
0050 P	IMOBILIZAÇÃO SPICA	26,40	1,00	26,40	0,00

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	120,28	0,00
Resumo:							
Exames:	0,00	0,00					
Honorarios:	86,40	0,00					
Material:	16,28	0,00					
Medicamentos:	0,00	0,00					
Serviços:	0,00	0,00					
Taxas:	17,60	0,00					
30 %	0,00						
Diárias:	0,00	0,00					
Ortese:	0,00	0,00					
				Mat + Med:	16,28		
				Tax+Serv+Diaria+Ortese:	17,60		
				Total - Co-particip.	120,28		

30/09/2022 16:56:10 0921CO 0921IM

CID : S636-Entorse e distensao do(s) dedo(s)

Boletim de Atendimento 739266

Data : 28/09/2022 Hora : 12:21

Paciente: **8.65.4321**

ARTUR FAGUNDES ARAUJO

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 06/05/2006 16 Ano(s) e 4 Meses

Identidade: 811248733 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS,663- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90620260

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

dedo mão e

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

TRAUMA MÃO ESQ COM LIMITAÇÃO APOS TRAUMA NO VOLEI
AO EXAME DOR MÃO ESQ 5º QDESQ
RX MÃO ESQ - SEM EVIDENCIAS DE FRATURA ;
HD ENTORSE 5º QDESQ + CONTUSÃO
CTA CONSULTA + IMOB 5º QDESQ / TALA DE ZIMER

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S636 - Entorse e distensao do(s) dedo(s)

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0050-IMOBILIZAÇÃO SPICA

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

ORIENTAÇÕES

Dr. Carlos Eduardo Moretto
Ortopedia e Traumatologia
CRM 20.325

20325 CARLOS E MORETTO
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: ROSANA

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Artur Fagundes Araujo
Nº da Carteirinha: 8.65.4321
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 06/05/2006

Nº da Guia: 8011.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
28/09/2022	11:42:23	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	5º Dedo Mão Esquerda

Descrição
O aluno estava realizando aula de vôlei quando a tentar pegar a bola caiu por cima da mão, aluno bateu com o dedo mínimo no chão, aluno não consegue movimentar o dedo, sente muita dor no local.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinícius Carneiro	21/09/2022

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

Motivo do Retorno
Aluno estará retornando na data de hoje 28/09/2022 para continuidade do tratamento do dedo lesionado.

Ass.:

Marcos Vinícius 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

1 de 1
1 0 0 1

Silva

28/09/2022
20/09/2022
20/09/2022