

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 112791 GILBERTO PARE AMORIM FILHO

8.65.3448

Plano/Franquia:

Data: 24/04/2023 seg Hora Prev.: 14:09

Boletim: 765941

Sit.: LIBERADO

Hora Início: Hora Término:

Guia Principal:

Autorização: 10932

Medico: 36084 SAMUEL BAMBERG PYDD

Matric. 91935

Cpf: 01704705045

YASMIN

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. I
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
TALA GESSADA JOELHO					
00104 M	MATERIAL TALA GESS JOELHO	77,62	1,00	77,62	0,00
0029 T	TAXA DE SALA GESSO	27,72	1,00	27,72	0,00
0054 P	TALA GESSADA JOELHO	55,44	1,00	55,44	0,00
Total Co-particip.		Guia:		Total	223,78 0,00

Resumo:	Exames:	0,00	0,00		
	Honorarios:	118,44	0,00		
	Material:	77,62	0,00		
	Medicamentos:	0,00	0,00		
	Serviços:	0,00	0,00		
	Taxas:	27,72	0,00		
	30 %	0,00		Mat + Med:	77,62
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	27,72
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	223,78

26/04/2023 14:21:39

CID : S834-Entorse e distensao envolvendo ligamento colateral (peronial) (tibial) do joelho

Boletim de Atendimento 765941

Data : 24/04/2023 Hora : 14:09

Autorização

Paciente:

GILBERTO PARE AMORIM FILHO

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 11/07/2008 14 Ano(s) e 9 Meses

Identidade: 5131217522 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA COMENDADOR EDUARDO SECCO,21- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91440160

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

joelho esquerdo

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- ENTORSE DE JOELHO ESQUERDO ONTEM
DOR EM REGIÃO MEDIAL E LEVE EDEMA

RX: - CONTUSAO OSSEA FEMUR DISTAL MEDIAL?

C- TALA GESSADA
SOL. RNM JOELHO
ORIENTAÇÕES
AO CIRURGIAO DE JOELHO

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S834 - Entorse e distensao envolvendo ligamento colateral (peronial) (tibial) do joelho

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0054-TALA GESSADA JOELHO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX JOELHO AP LAT

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Samuel Bamberg Pydd
Ortopedista e Traumatologista
Cirurgia da Coluna-Membro SAC
CRM 36.084 TEOT 14.457

36084 SAMUEL BAMBERG PYDD
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: YASMIN


Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gilberto Paré Amorim Filho
Nº da Carteira: 8.65.3448
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 11/07/2008

Nº da Guia: 10932

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/04/2023	12:48:00	Passeio, fora do ambiente escolar.	Banho de piscina.

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Joelho Esquerdo

Descrição

O aluno ao pular na água, teve um choque no joelho esquerdo.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Douglas do Canto	24/04/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	AV. CAVALHADA	2166	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Observações

Aluno recebeu os primeiros socorros no momento do acidente.

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