

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente
Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:
Paciente: 109276 MARIA EDUARDA FORTUNA FROTA 8.42.7787 Plano/Franquia:
Data: 15/06/2023 qui Hora Prev.:15:48 Boletim: 773091 Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 11876
Medico: 36693 EDUARDO TERRA FERON Matric. 92045 Cpf: 00594975050 KARINA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. Pi
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
FRATURA METACARPIANOS TRAT CONSERVADOR					
0014 P	FRATURA METACARPIANOS TRAT	23,10	1,00	23,10	0,00
TALA GESSADA PUNHO E MÃO					
00102 M	MATERIAL TALA GESS PUNHO/MAO	24,95	1,00	24,95	0,00
0029 T	TAXA DE SALA GESSO	27,72	1,00	27,72	0,00
0052 P	TALA GESSADA PUNHO MÃO	36,96	1,00	36,96	0,00

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	175,73	0,00
Resumo:	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	123,06	0,00				
	Material:	24,95	0,00				
	Medicamentos:	0,00	0,00				
	Serviços:	0,00	0,00				
	Taxas:	27,72	0,00				
	30 %	0,00		Mat + Med:	24,95		
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	27,72		
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	175,73		

20/06/2023 16:12:44

Boletim de Atendimento 773091

Data : 15/06/2023 Hora : 15:48

Paciente: 8.42.7787

MARIA EDUARDA FORTUNA FROTA

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 19/05/2010 13 Ano(s) e 1 Meses

Identidade: 5135724069 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA DOS GUENOAS,490- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91770060

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

mao d

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- TRAUMA MÃO DIR -

TRAUMA POLEGAR

RX FRAT BASE 1o METAC - FISÁRIA

CD TALA GESSAD

AINE

ORIENT

RET 2 SEM PARA REAV

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0014-FRATURA METACARPIANOS TRAT CONSERVADOR

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

36693 **EDUARDO TERRA FERON**
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: KARINA MOREJANO

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Maria Eduarda Fortuna Frota

Nº da Carteira: 8.42.7787

Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 19/05/2010

Nº da Guia: 11876

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/06/2023	15:02:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
bola	1º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava na educação física jogando vôlei, quando deu um toque na bola e sentiu dor no dedo.

Testemunha da ocorrência

Luis Veleda

Telefone

(51) 98583-6961

Quem prestou primeiros socorros

Aline Carvalho

Data

15/06/2023

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

Colocamos gelo no local e entramos em contato com o responsável por telefone.

Ass.:

Aline F. Carvalho
Coordenadora de Disciplina
RG 4103152544

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

87.115.838/0006-13

COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

Rua Camaqua, 534
Camaqua - CEP 90.001-970
PORTO ALEGRE - RS

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: Aline Ferreira da Rocha Carvalho

1 de 1

15/06/2023 15:07