

ORTRA

Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 114020 LAUREN KERETZKY SALAZAR

Data: 27/07/2023 qui Hora Prev.: 17:02

Hora Início: Hora Término:

Medico: 12997 PAULO CEZAR DEBONI

8.65.3324

Boletim: 778541

Guia Principal:

Matric. 31172

Cpf: 27441091004

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 12396.002

SHERON CRUZ

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
TALA GESSADA PE OU TORNOZELO					
00101 M	MATERIAL TALA GESS PE/TORNOZELO	56,83	1,00	56,83	0,00
0029 T	TAXA DE SALA GESSO	27,72	1,00	27,72	0,00
0051 P	TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO	55,44	1,00	55,44	0,00
Total Co-particip.		Total		202,99	0,00

Resumo:	Exames:	0,00	0,00	Guia:	
	Honorarios:	118,44	0,00		
	Material:	56,83	0,00		
	Medicamentos:	0,00	0,00		
	Serviços:	0,00	0,00		
	Taxas:	27,72	0,00		
	30 %	0,00		Mat + Med:	56,83
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	27,72
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	202,99

28/07/2023 11:25:39 0720CO 0713FR 0720IM 0713RO 0720TA

Boletim de Atendimento 778541

Data : 27/07/2023 Hora : 17:02

Paciente: 8.65.3324

LAUREN KERETZKY SALAZAR

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 23/09/2010 12 Ano(s) e 10 Meses

Identidade: 6137682255 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA ÂNGELO BARCELOS,301- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91520020

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

BRAÇO (MÃO) DIREITO

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

-- em TTM
vem com DOR RESIDUAL POLEGAR Dto
M-F- com DÉFICIT de EXTENSÃO POLEGAR Dto

-solicito Rx MÃO Dta

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

- 1-FRATURA base da FP do POLEGAR Dto - aposicionada
- 2-LESÃO TEND EXT DEDO MÃO Dta

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

- 1-10101039-CONSULTA
- 1-0051-TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO

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:

CONSULTA + TALA MS Dto + TIPÓIA para 1-FRATURA base da FP do POLEGAR Dto - aposicionada
2-LESÃO TEND EXT DEDO MÃO Dta

ICS

Dr. Paulo Deboni
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Mão
CREMERS 12.97

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

12997 PAULO CEZAR DEBONI
Médico Responsável

Enfermagem:

Recepção: SHERON CRUZ

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Lauren Keretzky Salazar
Nº da Carteirinha: 8.65.3324
Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 23/09/2010

Nº da Guia: 12396.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/07/2023	09:36:19	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	1º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluna estava jogando handebol e ao tentar pegar a bola a mesma levou o seu dedo polegar para trás.

Testemunha da ocorrência

Marcos Vinícius Carneiro

Telefone

(51) 99527-8302

Quem prestou primeiros socorros

Marcos Vinícius Carneiro

Data

13/07/2023

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

Motivo do Retorno

Aluna estará retornando a clínica para continuidade do tratamento do dedo lesionado.

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