

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv: SAUDECAIXA

Paciente: 114290 MARIA LUIZA OLIVEIRA TEIXEIRA

8.42.7454

Plano/Franquia:

Data: 02/08/2023 qua Hora Prev.: 10:56

Boletim: 779222

Sit.: LIBERADO

Hora Início: Hora Término:

Guia Principal:

Autorização: 12512

Medico: 12604 BRENO NORA

Matric. 28562

Cpf: 31154123049

NATHALIA DOS

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
FRATURA FALANGE TRAT CONSERVADOR					
0012	P FRATURA FALANGE (MAO)	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		

04/08/2023 17:09:23

Boletim de Atendimento 779222

Data : 02/08/2023 Hora : 10:56

Paciente: 8427454

MARIA LUIZA OLIVEIRA TEIXEIRA

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 29/12/2010 12 Ano(s) e 8 Meses

Identidade: 7127512767 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA PEDRO ANICETO DE SOUZA,5-CASA 7 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91755250

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

mao e

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

TRAUMA NO ESPORTE AGORA

RX - FRATURA 5ºQDD

SOL AVALIAÇÃO FERNANDO

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0012-FRATURA FALANGE (MAO)

1-0052-TALA GESSADA PUNHO MÃO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX MAO OU QUIRODACTILOS

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Breno Nora
Ortopedia - Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CREMERS 12604

12604 BRENO NORA
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: NATHALIA DOS SANTOS

[Assinatura]
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Luiza Oliveira Texeira
Nº da Carteira: 8.42.7454
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 29/12/2010

Nº da Guia: 12512



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/08/2023	09:56:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	5º Dedo Mão Esquerda

Descrição
A aluna estava na educação física, quando a bola de handebol bateu no dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Edmilson	(51) 98583-6961

Quem prestou primeiros socorros	Data
Edmilson	02/08/2023

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 a mãe por telefone.

Aline F. Carvalho
Coordenadora de Disciplina
RG 4103152544

Ass.:

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

2/08/2023 09:59