

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente
Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:
Paciente: 114374 ISIS CARDOSO LOPES
Data: 07/08/2023 seg Hora Prev.: 14:04
Hora Início: Hora Término:
Medico: 36084 SAMUEL BAMBERG PYDD

8.42.10255 Plano/Franquia:
Boletim: 779881 Sit.: LIBERADO
Guia Principal: Autorização: 12601
Matric. 91935 Cpf: 01704705045 KARINA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	63,00	1,00	63,00	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	152,63	0,00
Resumo:	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	99,96	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.	152,63		
08/08/2023 16:29:05							

CID : S626-Fratura de outros dedos

Boletim de Atendimento 779881

Data : 07/08/2023 Hora : 14:04

Paciente: **8.42.10255** **ISIS CARDOSO LOPES**

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 06/11/2010 12 Ano(s) e 9 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: ESTRADA CRISTIANO KRAEMER,470- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91750060

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

MAO ESQ

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- TRAUMA EM 1 DEDO DA MÃO ESQUERDA HOJE PELA MANHA
DOR EM 1 DEDO AOS MOVIMENTOS

RX - FRAT. SESAMOIDE 1 DEDO??

C- TALA GESSADA
ORIENTAÇÕES
ANALGESIA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S626 - Fratura de outros dedos

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0052-TALA GESSADA PUNHO MÃO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX MAO OU QUIRODACTILOS
Lado: E -> RX PUNHO

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 SBC
CRM 36.084 TEOT 14.457

36084 SAMUEL BAMBERG PYDD
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: KARINA MOREJANO

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isis Cardoso Lopes

Nº da Carteirinha: 8.42.10255

Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 06/11/2010

Nº da Guia: 12601

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/08/2023	13:06:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição
durante a aula a aluna estava jogando volei, quando a bola bateu no seu dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Luis Veleda	(51) 98583-6961

Quem prestou primeiros socorros	Data
Luis Veleda	07/08/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	AV. CAVALHADA	216 6	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Observações
colocamos gelo no local e entramos em contato com a os responsáveis

Ass.:

Luisa de M. Rohde

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