

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 114666 MIGUEL SOUZA FORTES

Data: 24/08/2023 qui Hora Prev.: 17:42

Hora Início: Hora Término:

Medico: 12997 PAULO CEZAR DEBONI

8.65.4602

Boletim: 782568

Guia Principal:

Matric. 31172

Cpf: 27441091004

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 13007

SHERON CRUZ

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P.
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA				
LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO		63,00	1,00	63,00	0,00
0023 P	LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO				
TALA GESSADA PE OU TORNOZELO		36,96	1,00	36,96	0,00
00101 M	MATERIAL TALA GESS PE/TORNOZELO				
0029 T	TAXA DE SALA GESSO	56,83	1,00	56,83	0,00
0051 P	TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO	27,72	1,00	27,72	0,00
		55,44	1,00	55,44	0,00

Resumo:	Exames:	Total	Co-particip.	Guia:	Total	239,95	0,00
	Honorários:	0,00	0,00				
	Material:	155,40	0,00				
	Medicamentos:	56,83	0,00				
	Serviços:	0,00	0,00				
	Taxas:	0,00	0,00				
	30 %	27,72	0,00				
	Diárias:	0,00	0,00	Mat + Med:	56,83		
	Ortese:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	27,72		
				Total - Co-particip.	239,95		

30/08/2023 17:24:36

Boletim de Atendimento 782568

Data : 24/08/2023 Hora : 17:42

Autorização

Sexo: M

Paciente: 8.65.4602

MIGUEL SOUZA FORTES

Dt.Nasc./Idade: 29/10/2017 5 Ano(s) e 10 Meses

Identidade: 4136179209 Fone:

Mãe: ESTER SOUZA FORTES

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA CORONEL CORTE REAL,695-AP 101 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90630080

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

Paciente refere dor/PÉ Esquerdo

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- TRAUMA DIRETO PÉ Edo -
com 1-FRATURA da FP do 5º PDEdo
2-LESÃO LIGAM TZELO Edo - LIGAM talo fibular ant --

solicito - Rx PÉ Edo
também ANTE-PÉ Edo

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

1-FRATURA da FP do 5º PDEdo
2-LESÃO LIGAM TZELO Edo - LIGAM talo fibular ant --

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0015-FRATURA OSSOS DO PÉ TRAT CONSERVADOR
1-0023-LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO
1-0051-TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX PE OU PODALICTILOS

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

CONSULTA + 1-TTM CONSERV de FRATURA da FP do 5º PDEdo
2-TTM CONSERV de LESÃO LIGAM TZELO Edo - LIGAM talo fibular ant --
ICS
IBUPROFENO gts

Dr. Paulo Deboni
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Mão
CREMELO 12.997

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

12997 PAULO CEZAR DEBONI
Médico Responsável

Enfermagem:

Recepção: SHERON CRUZ

Esther Souza Fortes
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Miguel Souza Fortes
Nº da Carteira: 8.65.4602
Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 29/10/2017

Nº da Guia: 13007

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/08/2023	16:45:00	Playground (Ex.: parquinho)	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	5º Dedo Pé Esquerdo, 5º Dedo Pé Direito

Descrição
O aluno ao descer do escorregador torceu pé machucando o dedo mindinho.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinícius Carneiro	24/08/2023

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
Aluno recebeu os primeiros socorros na unidade escolar.

Ass.:

Marcos Vinícius 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