

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 114852 JOAO LUCAS ANTUNES DE AGUIAR

Data: 04/09/2023 seg Hora Prev.: 17:46

Hora Início: Hora Término:

Medico: 36084 SAMUEL BAMBERG PYDD

8.42.10202

Boletim: 784073

Guia Principal:

Matric. 91935

Cpf: 01704705045

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 13212

SHERON CRUZ

Conduto	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
Total Co-particip.		Total		239,95	0,00

Resumo:	Exames:	0,00	0,00
	Honorarios:	155,40	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	
	Diárias:	0,00	0,00
	Ortese:	0,00	0,00

Guia:

Mat + Med: 56,83
Tax+Serv+Diaria+Ortese: 27,72
Total - Co-particip. 239,95

18/09/2023 11:32:41

CID : S934-Entorse e distensao do tornozelo

Data : 04/09/2023 Hora : 17:46

Paciente: 842102002

JOAO LUCAS ANTUNES DE AGUIAR

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 16/08/2015 8 Ano(s) e 1 Meses

Identidade: 5138097042 Fone:

Mãe: ANDRESSA RODRIGUES ANTUNES

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA QUATRO MIL QUINHENTOS E SETENTA E QUATRO,39- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91740864

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

Paciente refere dor/ Pé Direito

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- PACIENTE REFERE QUEDA DA ESCADA
DOR EM REGIÃO LATERAL DE TORNOZELO E PÉ DIREITO

RX: - SEM SINAIS DE FRATURA

C- TALA GESSADO
ORIENTAÇÕES
AINE

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S934 - Entorse e distensao do tornozelo

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0023-LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO
1-0051-TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX PE OU PODALICTILOS
Lado: D -> RX TORNOZELO

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 36.034 TEOT 14.457

36084 SAMUEL BAMBERG PYDD
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: SHERON CRUZ

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Lucas Antunes de Aguiar
Nº da Carteirinha: 8.42.10202
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 16/08/2015

Nº da Guia: 13212

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/09/2023	16:52:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

o aluno estava descendo a escada e torceu o pé.

Testemunha da ocorrência

Edimilson Martins

Telefone

(51) 99868-2446

Quem prestou primeiros socorros

Edimilson Martins

Data

04/09/2023

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

o aluno foi atendido logo após a torção, foi aplicado no local lesionado a pomada BIOFENAC. comunicamos os familiares e vieram busca-lo.

Ass.:

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

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