

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 115862 MARIA EDUARDA CRISTOVAO DE CASTRO

Data: 07/11/2023 ter Hora Prev.: 09:40

Hora Início: Hora Término:

Medico: 31028 SANDRO PASQUALIN

8.65.4063

Boletim: 792884

Guia Principal:

Matric. 91185

Cpf: 98145800072

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 14413

GABRIELA DA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA				
FRATURA FALANGE TRAT CONSERVADOR		63,00	1,00	63,00	0,00
0012 P	FRATURA FALANGE (MAO)				
TALA GESSADA PUNHO E MÃO		23,10	1,00	23,10	0,00
00102 M	MATERIAL TALA GESS PUNHO/MAO				
0029 T	TAXA DE SALA GESSO	24,95	1,00	24,95	0,00
0052 P	TALA GESSADA PUNHO MÃO	27,72	1,00	27,72	0,00
		36,96	1,00	36,96	0,00

Resumo:	Exames:	Total	Co-particip.	Guia:	Total	175,73	0,00
	Honorarios:	0,00	0,00				
	Material:	123,06	0,00				
	Medicamentos:	24,95	0,00				
	Serviços:	0,00	0,00				
	Taxas:	0,00	0,00				
	30 %	27,72	0,00				
	Diárias:	0,00	0,00	Mat + Med:	24,95		
	Ortese:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	27,72		
		0,00	0,00	Total - Co-particip.	175,73		

21/11/2023 16:44:44

Boletim de Atendimento 792884

Data : 07/11/2023 Hora : 09:40

Autorização

Paciente: 8.65.4063

MARIA EDUARDA CRISTOVÃO DE CASTRO

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 24/04/2012 11 Ano(s) e 7 Meses

Identidade: 3136480609 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA FRANCISCO VALDOMIRO LORENZ,130-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91430300

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

mao e

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

Trauma 5 QDE

Dor, edema e equimose IFP

Rx: fratura base volar FM

Cd: tala, oriento, analgesia, revisão

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

fratura mão

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. SANDRO PASQUALIN
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DO PE E TORNOZELO
CREMERS 31028

31028 SANDRO PASQUALIN
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Maria Eduarda Cristóvão de Castro
Nº da Carteirinha: 8.65.4063
Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 24/04/2012

Nº da Guia: 14413

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/11/2023	08:51:00	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 jogando basquete quando ao tentar pegar a bola a mesma bateu em seu dedo mínimo da mão esquerda, inchaço proeminente no local

Testemunha da ocorrência	Telefone
Marcos Vinícius Carneiro	(51) 3339-2020

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinícius Carneiro	07/11/2023

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
Aluna recebeu os primeiros socorros na unidade escolar.

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