

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 114634 LAURA ALMEIDA DA SILVA

8.42.8665

Plano/Franquia:

Data: 27/11/2023 seg Hora Prev.: 11:57

Boletim: 795814

Sit.: LIBERADO

Hora Início: Hora Término:

Guia Principal:

Autorização: 14682.001

Medico: 36084 SAMUEL BAMBERG PYDD

Matric. 91935

Cpf: 01704705045

NATHALIA DOS

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
IMOBILIZAÇÃO SPICA					
00100 M	MATERIAL IMOBILIZAÇÃ SPICA	17,09	1,00	17,09	0,00
0028 T	TAXA DE SALA NÃO GESSADA	18,48	1,00	18,48	0,00
0050 P	IMOBILIZAÇÃO SPICA	27,72	1,00	27,72	0,00
Total Co-particip.		Guia:	Total	126,29	0,00

Resumo:	Exames:	0,00	0,00		
	Honorarios:	90,72	0,00		
	Material:	17,09	0,00		
	Medicamentos:	0,00	0,00		
	Serviços:	0,00	0,00		
	Taxas:	18,48	0,00		
	30 %	0,00		Mat + Med:	17,09
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	18,48
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	126,29

29/11/2023 14:42:28 1120CO 1120IM

CID : S600-Contusao de dedo(s) sem lesao da unha

Boletim de Atendimento 795814

Data : 27/11/2023 Hora : 11:57

Autorização

Sexo: F

Paciente: 8.42.8665

LAURA ALMEIDA DA SILVA

Dt.Nasc./Idade: 28/12/2012 10 Ano(s) e 11 Meses

Identidade: 00000000000 Fone: 5100000000

Mãe: KETLEN CRISTINA NASCIMENTO DE ALMEIDA

Naturalidade: RS-

Endereço: ACESSO CÍRIO AMARAL DE OLIVEIRA,407-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91790260

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

PE E

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- TRAUMA EM HALUX ESQUERDO HA UMA SEMANA
REFERE QUE TEVE POUCO ALIVIO DA DOR
EM USO DE IMOB SPICA
REFERE TER TORCIDO O PÉ MAIS ALGUMAS VEZES DURANTE A SEMANA
MELHOTRA DO EDEMA E HEMATOMA
ADM PRESERVADA

C- NOVA IMOB
ORIENTAÇÕES
AO ESPECIALISTA EM PÉ

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S600 - Contusao de dedo(s) sem lesao da unha

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0050-IMOBILIZAÇÃO SPICA

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 Sup
CRM 36.084 TEOT 14.457

36084 **SAMUEL BAMBERG PYDD**
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: NATHALIA DOS SANTOS

Prera Macedo
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Laura Almeida da Silva
Nº da Carteira: 8.42.8665
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 28/12/2012

Nº da Guia: 14682.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/11/2023	12:15:22	Playground (Ex.: parquinho)	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	1º Dedo Pé Esquerdo

Descrição
A aluna chutou o degrau da escada ao subir no playground.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Edimilson Martins	(51) 99638-4911

Quem prestou primeiros socorros	Data
Edimilson Martins	20/11/2023

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

Motivo do Retorno
a pedido do médico

Ass.:

Helen Daniela Santos Vieira

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