

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente
Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 116183 PEDRO LUCCA PINTO LUCIANO 8.42.9706 Plano/Franquia:
Data: 27/11/2023 seg Hora Prev.:16:05 Boletim: 795924 Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 14831
Medico: 36084 SAMUEL BAMBERG PYDD Matric. 91935 Cpf: 01704705045 SHERON CRUZ

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
IMOBILIZAÇÃO TALA DE ZIMMER					
00116	M MATERIAL IMOBILIZAÇÃO TALA DE ZIMMER	17,74	1,00	17,74	0,00
0028	T TAXA DE SALA NÃO GESSADA	18,48	1,00	18,48	0,00
0067	P IMOBILIZAÇÃO TAL A DE ZIMMER	27,72	1,00	27,72	0,00

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	126,94	0,00
Resumo:							
Exames:		0,00	0,00				
Honorarios:		90,72	0,00				
Material:		17,74	0,00				
Medicamentos:		0,00	0,00				
Serviços:		0,00	0,00				
Taxas:		18,48	0,00				
30 %		0,00		Mat + Med:	17,74		
Diárias:		0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	18,48		
Ortese:		0,00	0,00	Total - Co-particip.	126,94		

29/11/2023 14:39:13

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

Boletim de Atendimento 795924

Data : 27/11/2023 Hora : 16:05

Paciente: 8429706

PEDRO LUCCA PINTO LUCIANO

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 16/08/2017 6 Ano(s) e 3 Meses

Identidade: 7136254931 Fone: 5195460841

Mãe: ANA PAULA PINTO

Naturalidade: RS-

Endereço: AVENIDA IMPERIAL,392-CASA 4 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91760400

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

Mão (Dedo) Direito

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- TRAUMA EM 3 DEDO MÃO DIREITO HOJE A TARDE
DOR EM 3 DEDO
ADM MANTIDA

RX: - SEM SINAIS DE FRATURA

C- IMOB TALA ZIMER
AINE
ORIENTAÇÕES -

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

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

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0067-IMOBILIZAÇÃO TAL A DE ZIMMER

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX MAO OU QUIRODACTILOS

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 de Coluna Membro IBC
CRM 36.024 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: Pedro Lucca Pinto Luciano
Nº da Carteirinha: 8.42.9706
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 16/08/2017

Nº da Guia: 14831

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/11/2023	15:28:00	Playground (Ex.: parquinho)	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	3º Dedo Mão Direita

Descrição
o aluno bateu o dedo enquanto brincava no playground.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Edimilson Martins	27/11/2023

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
foi colocado gelo no local da lesão. entramos em contato com a mãe para levar o aluno para a clínica.

Ass.:

87.115.838/0006-13

COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

Aline Ferreira da Rocha Carvalho
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