

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 117110 ISAAC MARIANI GONÇALVES 8655163 Plano/Franquia:
Data: 21/02/2024 qua Hora Prev.: 16:54 Boletim: 805009 Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização:
Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ Matric. 54488 Cpf: 48297437000 SHERON CRUZ

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

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	152,63	0,00
Resumo:	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	99,96	0,00				
	Material:	24,95	0,00				
	Medicamentos:	0,00	0,00				
	Serviços:	0,00	0,00				
	Taxas:	27,72	0,00				
	30 %	0,00		Mat + Med:	24,95		
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	27,72		
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	152,63		

Boletim de Atendimento 805009

Data : 21/02/2024 Hora : 16:54

Autorização

Paciente: 8655163

ISAAC MARIANI GONÇALVES

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 16/09/2017 6 Ano(s) e 5 Meses

Identidade:

Fone: 5182175295

Mãe: PAULINE ALMEIDA MARIANI

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA EUCLYDES MIRANDA,195-AP 403 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91530140

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

Mão (dEDO) DIREITO

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- EM TTO
TALA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FRATURA DE POLEGAR D-SUBPERIOSTEAL DE FALANGE PROXIMAL DE 1 QDD

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0052-TALA GESSADA PUNHO MÃO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dra. Silvana Montardo Diniz
Ortopedia e Traumatologia
CRM 17959

17959 SILVANA MONTARDO DINIZ
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: SHERON CRUZ

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Isaac Mariani Gonçalves
Nº da Carteirinha: 8.65.5163
Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 16/09/2017

Nº da Guia: 15232.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
15/02/2024	10:45:33	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	1º Dedo Mão Direita

Descrição
O aluno estava realizando atividade física quando ao cair acabou torcendo o dedo polegar da mão direita.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinícius Carneiro	14/02/2024

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
O aluno estará retornando na data de hoje 21/02/2024 para continuidade do tratamento do dedo lesionado.

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