

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 103800 **MANOELA HENSEL DOS SANTOS** 8.42.10394 Plano/Franquia:
Data: 13/03/2024 qua Hora Prev.:10:58 Boletim: **807976** Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 15916
Medico: 12604 BRENO NORA Matric. 28562 Cpf: 31154123049 GABRIELA DA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
ROTURA APARELHO EXTENSOR DEDO					
0025	P ROTURA APARELHO EXTENSOR DEDO	33,60	1,00	33,60	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	186,23	0,00
Resumo:	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	133,56	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.	186,23		

21/03/2024 17:15:00

Boletim de Atendimento 807976

Pag. 1

Data : 13/03/2024 Hora : 10:58

Paciente: 8.42.10394

MANOELA HENSEL DOS SANTOS

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 21/07/2010 13 Ano(s) e 8 Meses

Mãe:

Identidade:

Fone:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA ELIZA TEVAH (LOT MORADAS DA HÍPICA),293- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91787233

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

mao e

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

TRAUMA MÃO ESQ EM ACIDENTE PESSOAL

RX - INOCENTE

LES. TEND. FLEXOR 2ºQDD

CIBEX

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0025-ROTURA APARELHO EXTENSOR DEDO

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. Breno Nora
Ort. - pedia - Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CREMERS 12604

12604 **BRENO NORA**
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Manoela Hensel dos Santos
Nº da Carteira: 8.42.10394
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 21/07/2010

Nº da Guia: 15916

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/03/2024	10:39:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Partes do corpo

Mão Esquerda

Descrição

aluna estava na ed. física, caiu e bateu a mão forte no chão

Testemunha da ocorrência

Helen

Telefone

(51) 98228-8460

Quem prestou primeiros socorros

Edimilson

Data

13/03/2024

Local de atendimento

ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)

Endereço

AV. CAVALHADA

Nº

216
6

Bairro

CAVALHADA

Telefone

(51) 3241-0900
(51) 3247-1456

Observações

aluna foi atendida pelo monitor, que deu gelo para ela colocar no local

Ass.:

Helen Daniela Santos Vieira

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