

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 117787 HELENA PINOW MARTINS

Data: 28/03/2024 qui Hora Prev.:18:25

Hora Início: Hora Término:

Medico: 12997 PAULO CEZAR DEBONI

8.65.4030

Boletim: 810168

Guia Principal:

Matric. 31172

Cpf: 27441091004

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 16374

SHERON CRUZ

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. Pr
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA				
FRATURA FALANGE TRAT CONSERVADOR		63,00	1,00	63,00	0,00
0012 P	FRATURA FALANGE (MAO)				
ROTURA APARELHO EXTENSOR DEDO		23,10	1,00	23,10	0,00
0025 P	ROTURA APARELHO EXTENSOR DEDO				
		33,60	1,00	33,60	0,00
Total				119,70	0,00

Resumo:	Exames:	Total	Co-particip.
	Honorarios:	0,00	0,00
	Material:	119,70	0,00
	Medicamentos:	0,00	0,00
	Serviços:	0,00	0,00
	Taxas:	0,00	0,00
	30 %	0,00	0,00
	Diárias:	0,00	0,00
	Ortese:	0,00	0,00

Guia:

Mat + Med: 0,00
Tax+Serv+Diaria+Ortese: 0,00
Total - Co-particip. 119,70

01/04/2024 16:30:23

Boletim de Atendimento 810168

Data : 28/03/2024 Hora : 18:25

Paciente: **8654030**

HELENA PINOW MARTINS

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 23/12/2012 11 Ano(s) e 3 Meses

Identidade: 112946823 Fone:

Mãe: CRISTIANE PINOW RIBAS MARTINS

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA SOLDADO JOSÉ DA SILVA,459- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91530630

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

Mão (Dedo) Direito

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

TRAUMA DIRETO MÃO Dta -

com BOLA...

com 1-FISSURA FM do 2º QDDto

2-LESÃO TEND EXT DEDO MÃO Dta

- solicito- Rx MÃO Dta

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

1-FISSURA FM do 2º QDDto

2-LESÃO TEND EXT DEDO MÃO Dta

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0012-FRATURA FALANGE (MAO)

1-0025-ROTURA APARELHO EXTENSOR DEDO

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:

CONSULTA + 1-TTM CONSERV de FISSURA FM do 2º QDDto
2-TTM CONSERV de LESÃO TEND EXT DEDO MÃO Dta

ICS

Dr. Paulo Deboni
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Mão
CREMERS 12997

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

12997 PAULO CEZAR DEBONI
Médico Responsável

Enfermagem:

Recepção: SHERON CRUZ

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Helena Pinow Martins
Nº da Carteirinha: 8.65.4030
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 23/12/2012

Nº da Guia: 16374

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/03/2024	17:13:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	2º Dedo Mão Direita

Descrição
A aluna estava jogando handebol na aula de educação física quando a bola acabou batendo em seu dedo.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinícius Carneiro	28/03/2024

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

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:

(para prestadores) ou E-mail:

(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