

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

Paciente: 117818 **BERNARDO FLORES PECKER**

Data: 01/04/2024 seg Hora Prev.: 17:54

Hora Início: Hora Término:

Medico: 36084 SAMUEL BAMBERG PYDD

8.42.10454

Boletim: **810411**

Guia Principal:

Matric. 91935

Cpf: 01704705045

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 16403

SHERON CRUZ

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA				
		63,00	1,00	63,00	0,00
FRATURA ANTEBRAÇO TRAT CONSERVADOR					
0005 P	FRATURA ANTEBRAÇO - TRAT CONSERVADOR				
		36,96	1,00	36,96	0,00
TALA GESSADA AXILO PALMAR					
00103 M	MATERIAL TALA GESS AXILO PALMAR				
		50,45	1,00	50,45	0,00
0029 T	TAXA DE SALA GESSO				
		27,72	1,00	27,72	0,00
0053 P	TALA GESSADA AXILO PALMAR				
		46,20	1,00	46,20	0,00

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	224,33	0,00
Resumo:	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	146,16	0,00				
	Material:	50,45	0,00				
	Medicamentos:	0,00	0,00				
	Serviços:	0,00	0,00				
	Taxas:	27,72	0,00				
	30 %	0,00		Mat + Med:	50,45		
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	27,72		
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	224,33		

18/04/2024 14:29:43

CID: S522-Fratura da diafise do cubito [ulna]

Boletim de Atendimento 810411

Data : 01/04/2024 Hora : 17:54

Paciente:

BERNARDO FLORES PECKER

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 26/08/2017 6 Ano(s) e 8 Meses

Identidade: 2135367239 Fone:

Mãe: LUIZA WOJCICKI FLORES

Naturalidade: RS-

Endereço: AVENIDA DA CAVALHADA, 4530-T9 802 Cidade: PORTO ALEGRE Cep: 91740000

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

Antebraço Direito

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- QUEDA SOBRE ANTEBRAÇO E COTOVELO ESQUERDO AGORA A POUCA DOR E LEVE EDEMA

NEUROVASCULAR OK

RX: - FRATURA DE ULNA PROXIMAL DIREITA COM MINIMO DESVIO

C- TALA AXILO PALMAR
ORIENTAÇÕES
ANALGESIA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S522 - Fratura da diafise do cubito [ulna]

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0005-FRATURA ANTEBRAÇO - TRAT CONSERVADOR

1-0053-TALA GESSADA AXILO PALMAR

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX ANTEBRAÇO

Lado: D -> RX COTOVELO

Lado: D -> RX PUNHO

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 SBC
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: Bernardo Flores Pecker

Nº da Carteira: 8.42.10454

Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 26/08/2017

Nº da Guia: 16403



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/04/2024	17:09:00	Brinquedos recreativos (Ex.: cama elástica)	Cama Elástica

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Antebraço Direito

Descrição

o aluno estava pulando na cama elástica e caiu por cima do antebraço.

Testemunha da ocorrência

Andreza Borba

Telefone

(51) 99640-9250

Quem prestou primeiros socorros

Edimilson Martins

Data

01/04/2024

Local de atendimento

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

Endereço

AV. CAVALHADA

Nº

Bairro

Telefone

216
6

CAVALHADA

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

Observações

foi colocado gelo no local da torção e foi comunicado o familiar por telefone.

87.115.838/0006-13

Ass.:

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

Impresso por: Aline Ferreira da Rocha
Carvalho