

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 117818 BERNARDO FLORES PECKER

Data: 04/04/2024 qui Hora Prev.: 16:59

Hora Início: Hora Término:

Medico: 12997 PAULO CEZAR DEBONI

8.42.10454

Boletim: 810991

Guia Principal:

Matric. 31172

Cpf: 27441091004

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 16403.001

SHERON CRUZ

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 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	220,97
					0,00

Resumo:	Exames:	0,00	0,00
	Honorarios:	142,80	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	
	Diárias:	0,00	0,00
	Ortese:	0,00	0,00

Mat + Med:	50,45
Tax+Serv+Diaria+Ortese:	27,72
Total - Co-particip.	220,97

18/04/2024 14:23:28 0401CO 0401FR 0401TA

Boletim de Atendimento 810991

Data : 04/04/2024 Hora : 16:59

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 o ANTEBRAÇO Dto
com FRATURA DIÁFISE da ULNA ANTEBRAÇO Dto
LESÃO TEND EXT DEDO MÃO Dta - parcial - de TTM CONSERV

-solicito - Rx COTOVELO Dto AP + P + OBLÍQUAS

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

1-FRATURA DIÁFISE da ULNA ANTEBRAÇO Dto
2-LESÃO TEND EXT DEDO MÃO Dta - parcial - de TTM CONSERV

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0005-FRATURA ANTEBRAÇO - TRAT CONSERVADOR
1-0025-ROTURA APARELHO EXTENSOR DEDO
1-0053-TALA GESSADA AXILO PALMAR

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX COTOVELO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

CONSULTA + 1-TTM CONSERV de FRATURA DIÁFISE da ULNA ANTEBRAÇO Dto
2-LESÃO TEND EXT DEDO MÃO Dta - parcial - de TTM CONSERV

ICS

Dr. Paulo Deboni
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Mão

12997 **PAULO CEZAR DEBONI**
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: SHERON CRUZ

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Bernardo Flores Pecker
Nº da Carteirinha: 8.42.10454
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 26/08/2017

Nº da Guia: 16403.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
04/04/2024	08:41:26	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	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	AV. CAVALHADA	216 6	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Motivo do Retorno

Retorno para reavaliação.

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

Impresso por: Aline Ferreira da Rocha Carvalho