

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

Paciente: 112051 **RAIANE ERNST SANTIAGO** 8.65.3496 Plano/Franquia:
Data: 08/04/2024 seg Hora Prev.: 13:33 Boletim: **811394** Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 16609
Medico: 36084 SAMUEL BAMBERG PYDD Matric. 91935 Cpf: 01704705045 GABRIELA DA

Conduto	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
IMOBILIZAÇÃO TALA DE ZIMMER					
00116	M MATERIAL IMOBILIZAÇÃO TALA DE ZIMMER	17,74	1,00	17,74	0,00
0028	T TAXA DE SALA NÃO GESSADA	18,48	1,00	18,48	0,00
0067	P IMOBILIZAÇÃO TAL A DE ZIMMER	27,72	1,00	27,72	0,00
Total Co-particip.		Guia:	Total	126,94	0,00

Resumo:	Exames:	0,00	0,00		
	Honorarios:	90,72	0,00		
	Material:	17,74	0,00		
	Medicamentos:	0,00	0,00		
	Serviços:	0,00	0,00		
	Taxas:	18,48	0,00		
	30 %	0,00		Mat + Med:	17,74
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	18,48
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	126,94

18/04/2024 14:06:05

CID : S636-Entorse e distensao do(s) dedo(s)

Boletim de Atendimento 811394

Data : 08/04/2024 Hora : 13:33

Paciente: 8.65.3496

RAIANE ERNST SANTIAGO

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 11/06/2010 13 Ano(s) e 10 Meses

Identidade: 3123776985 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA GUILHERME SCHELL,59-104 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90640040

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

MAO D

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- TRAUMA EM 3 DEDO MÃO DIREITA HA 2 DIAS JOGANDO BASKET
REFERE TAMBEM DOR EM COTOVELO DIREITO

RX: - SEM SINAIS DE FRATURA

C- TALA ZIMER
ANALGESIA
ORIENTAÇÕES

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S636 - Entorse e distensao do(s) dedo(s)

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0067-IMOBILIZAÇÃO TAL A DE ZIMMER

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX COTOVELO

Lado: D -> RX MAO OU QUIRODACTILOS

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 36.084 TEOT 14.457

36084 SAMUEL BAMBERG PYDD
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Raiane Ernst Santiago
Nº da Carteirinha: 8.65.3496
Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 11/06/2010

Nº da Guia: 16609



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/04/2024	20:00:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	3º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluna estava jogando basquete quando ao tentar pegar a bola acabou machucando o dedo médio da mão direita.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Milene Padilha	(51) 3339-2020

Quem prestou primeiros socorros	Data
Milene Padilha	08/04/2024

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
A 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:

<https://sistemas.usp.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