

ORTRA  
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 117818 BERNARDO FLORES PECKER

Data: 09/04/2024 ter Hora Prev.: 16:43

Hora Início: Hora Término:

Medico: 12997 PAULO CEZAR DEBONI

8.42.10454

Boletim: 811674

Guia Principal:

Matric. 31172

Cpf: 27441091004

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 16403.002

SHERON CRUZ

| Conduta                   | Descrição                       | Vlr.Unit. | Qt.  | Total | Co-part. P |
|---------------------------|---------------------------------|-----------|------|-------|------------|
| CONSULTA                  |                                 |           |      |       |            |
| 10101039 C                | CONSULTA                        | 63,00     | 1,00 | 63,00 | 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 | 187,37     |
|                           |                                 |           |      |       | 0,00       |

|         |               |        |      |
|---------|---------------|--------|------|
| Resumo: | Exames:       | 0,00   | 0,00 |
|         | Honorarios:   | 109,20 | 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. 187,37

18/04/2024 14:08:39 0404CO 0404FR 0404RO 0404TA

## Boletim de Atendimento 811674

Data : 09/04/2024 Hora : 16:43

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 :**VEM com EDEMA COTOVELO e ANTEBRAÇO a Dta  
em TTM CONSERV de 1-LESÃO TEND EXT DEDO MÃO Dta parcial - de TTM  
CONSERV2-NEURITE NERVO MEDIANO PUNHO Dto  
3-TENOS FLEXORES do PUNHO Dto**HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:**1-LESÃO TEND EXT DEDO MÃO Dta parcial - de TTM CONSERV  
2-NEURITE NERVO MEDIANO PUNHO Dto  
3-TENOS FLEXORES do PUNHO Dto**PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:**1-10101039-CONSULTA  
1-0053-TALA GESSADA AXILO PALMAR**SINAIS VITAIS:**

T.A.: \_\_\_\_\_ T.R.: \_\_\_\_\_ P.A.: \_\_\_\_\_ F.R.: \_\_\_\_\_ F.C.: \_\_\_\_\_ PESO: \_\_\_\_\_ ALTURA: \_\_\_\_\_ S.C.: \_\_\_\_\_

**PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:**CONSULTA + TALA AXILO PALMAR MS Dto + TIPOIA por 1-LESÃO TEND EXT DEDO MÃO Dta parcial - de TTM CONSERV  
2-NEURITE NERVO MEDIANO PUNHO Dto  
3-TENOS FLEXORES do PUNHO Dto  
ICS

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

12997 PAULO CEZAR DEBONI  
Médico Responsável21236-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:** 16403.002

| Data do Retorno | Horário  | Local                                       | Atividade     |
|-----------------|----------|---------------------------------------------|---------------|
| 09/04/2024      | 10:28:41 | Brinquedos recreativos (Ex.: cama elástica) | Cama Elástica |

| O que aconteceu      | Partes do corpo   |
|----------------------|-------------------|
| Queda de mesmo nível | Antebraço Direito |

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

| Testemunha da ocorrência | Telefone        |
|--------------------------|-----------------|
| Andreza Borba            | (51) 99640-9250 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data       |
|---------------------------------|------------|
| Edimilson Martins               | 01/04/2024 |

| Local de atendimento                                       | Endereço      | Nº       | Bairro    | Telefone                         |
|------------------------------------------------------------|---------------|----------|-----------|----------------------------------|
| ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA) | AV. CAVALHADA | 216<br>6 | CAVALHADA | (51) 3241-0900<br>(51) 3247-1456 |

| Motivo do Retorno         |
|---------------------------|
| Retorno para reavaliação. |

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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portoalegre.clinicaadventista.org.br](http://portoalegre.clinicaadventista.org.br)

Impresso por: Aline Ferreira da Rocha  
Carvalho