

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 117818 **BERNARDO FLORES PECKER** 8.42.10454 Plano/Franquia:
Data: 12/04/2024 sex Hora Prev.: 17:15 Boletim: **812273** Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 16403.003
Medico: 38367 OTAVIO SODRE DA SILVA Matric. 50001 Cpf: 01876669039 KARINA

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		Mat + Med:	50,45		
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	27,72		
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	187,37		

18/04/2024 13:49:56 0409CO 0404FR 0404RO 0409TA

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

Boletim de Atendimento 812273

Data : 12/04/2024 Hora : 17:15

Paciente: **84210454**

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):

BRAÇO D

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

PACIENTE EM TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE ULNA
ESTA COM A TALA QUEBRADA

RX FRATURA DE ULNA

K

CONDUTA

TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE ULNA

TALA GESSADA

ORIENTAÇÕES

RETORNO

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S522 - Fratura da diafise do cubito [ulna]

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-0005-FRATURA ANTEBRAÇO - TRAT CONSERVADOR

1-10101039-CONSULTA

1-0053-TALA GESSADA AXILO PALMAR

K

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE ULNA
TALA GESSADA
ORIENTAÇÕES
RETORNO

Dr. Otávio Sodre da Silva
Médico - CRM 38367
Cirurgia da Mão - RQE 35028

38367 OTAVIO SODRE DA SILVA
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: KARINA MOREJANO

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: 16403.003



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
12/04/2024	16:34:44	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

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	2166	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Motivo do Retorno

autorizado retorno para reavaliação.

Ass.:

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

87.115.838/0006-13

COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

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

1 de 1

12/04/2024