

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

Paciente: 118783 ANGELINA SANTOS DA SILVA

Data: 10/06/2024 seg Hora Prev.:17:20

Hora Início: Hora Término:

Medico: 36084 SAMUEL BAMBERG PYDD

8.65.4405

Boletim: 819006

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 18490

SHERON CRUZ

Guia Principal:

Matric. 91935

Cpf: 01704705045

Conduta	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	
	Diárias:	0,00	0,00
	Ortese:	0,00	0,00

Mat + Med: 17,74
Tax+Serv+Diaria+Ortese: 18,48
Total - Co-particip. 126,94

20/06/2024 15:48:55

CID : S600-Contusao de dedo(s) sem lesao da unha

Boletim de Atendimento 819006

Pag. 1

Data : 10/06/2024 Hora : 17:20

Paciente: 8654405

ANGELINA SANTOS DA SILVA

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 08/01/2014 10 Ano(s) e 5 Meses

Identidade: 212978895 Fone:

Mãe: RENATA TEIXIRA DOS SANTOS

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA OITO,411- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91430320

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

Mão(Dedo Direito)

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- TRAUMA EM 4 DEDO MÃO DIREITA HOJE
DOR E LEVE EDEMA EM FALANGE DISTAL

RX: - SEM SINAIS DE FRATURA

C- IMOB
ORIENTALÇÕES
ANALGESIA SN

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S600 - Contusao de dedo(s) sem lesao da unha

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0067-IMOBILIZAÇÃO TAL A DE ZIMMER

EXAMES SOLICITADOS:

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 de Mão - Membro SSB
CRM 25.024 TRT 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: Angelina Santos da Silva
Nº da Carteira: 8.65.4405
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 08/01/2014

Nº da Guia: 18490

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/06/2024	16:21:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	4º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluna estava jogando vôlei quando a bola acabou batendo em seu dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Adriano Rocha	(51) 3339-2020

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tamara Carniel	10/06/2024

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
Aluna recebeu os primeiros socorros na unidade escolar, mãe foi informada do ocorrido.

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.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