

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: **COLEGIO ADVENTISTA**

Empr.Conv:

Paciente: 119872 **EMANUELY CANTINI MATOS**

8.65.4009

Plano/Franquia:

Data: 22/08/2024 qui Hora Prev.: 13:11

Boletim: **829084**

Sit.: **LIBERADO**

Hora Início: Hora Término:

Guia Principal:

Autorização: 20201

Medico: 36693 **EDUARDO TERRA FERON**

Matric. 92045

Cpf: 00594975050

GABRIELA DA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
FRATURA ANTEBRAÇO TRAT CONSERVADOR					
0005 P	FRATURA ANTEBRAÇO - TRAT CONSERVADOR	36,96	1,00	36,96	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	224,33	0,00
Resumo:	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	146,16	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.	224,33		

23/08/2024 12:44:37

Boletim de Atendimento 829084

Data : 22/08/2024 Hora : 13:11

Autorização

Sexo: F

Paciente: 8.65.4009

EMANUELY CANTINI MATOS

Dt.Nasc./Idade: 23/10/2013 10 Ano(s) e 10 Meses

Identidade: 3130551223 Fone: ,

Mãe: DEBORA CANTINI DIAS

Naturalidade: RS-

Endereço: TRAVESSA B-UM,178-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91510271

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

braço e

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- TRAUMA PUNHO ESQ

RX FRATURA TERÇO DISTAL DO RADIO TIPO TORUS DEESCIO MINIMO

CD ORIENTO SOBRE O QUADRL
TALA AXILO PALMAR
RETORNO EM 7-14 DIAS PARA REAV

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0005-FRATURA ANTEBRAÇO - TRAT CONSERVADOR
1-0053-TALA GESSADA AXILO PALMAR

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX PUNHO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Eduardo Terra Feron
Ortopedista e Traumatologista
CRM-RS 36693 TEOT 14799

36693 **EDUARDO TERRA FERON**
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA

[Assinatura]
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Emanuely Cantini Matos
Nº da Carteira: 8.65.4009
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 23/10/2013

Nº da Guia: 20201

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/08/2024	12:37:00	Pátio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Esquerdo

Descrição
Aluna estava brincando com uma colega no pátio e ao correr acabou caindo por cima do braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
João (monitor)	(51) 3339-2020

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.

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