

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 120376 TALITA RAMIRES ANDRADE

Data: 23/09/2024 seg Hora Prev.: 18:25

Hora Início: Hora Término:

Medico: 12604 BRENO NORA

8.65.4271

Boletim: 833355

Guia Principal:

Matric. 28562

Cpf: 31154123049

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 21303

SHERON CRUZ

Conduta	Descrição	Vlr.	Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA						
10101039 C	CONSULTA					
FRATURA FALANGE TRAT CONSERVADOR		63,00		1,00	63,00	0,00
0012 P	FRATURA FALANGE (MAO)					
TALA GESSADA PUNHO E MÃO		23,10		1,00	23,10	0,00
00102 M	MATERIAL TALA GESS PUNHO/MAO					
0029 T	TAXA DE SALA GESSO	24,95		1,00	24,95	0,00
0052 P	TALA GESSADA PUNHO MÃO	27,72		1,00	27,72	0,00
		36,96		1,00	36,96	0,00

Total Co-particip.

Guia:

Total 175,73 0,00

Resumo:	Exames:	0,00	0,00
	Honorarios:	123,06	0,00
	Material:	24,95	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: 24,95
Tax+Serv+Diaria+Ortese: 27,72
Total - Co-particip. 175,73

25/09/2024 16:04:17

Boletim de Atendimento 833355

Data : 23/09/2024 Hora : 18:25

Autorização

Paciente: 8654271

TALITA RAMIRES ANDRADE

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 09/11/2013 10 Ano(s) e 10 Meses

Identidade: 8128932641 Fone:

Mãe: ADRIANA RAMIRES PEDRO

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA JUPITER,45- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91510560

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

Mão (Dedo) Direito

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

TRAUMA MÃO DIREITA

RXX - FRATURA EIF. 4ºQDD

ALIVIUM

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0012-FRATURA FALANGE (MAO)

1-0052-TALA GESSADA PUNHO MÃO

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. BRENO NORA
Ortopedia - Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRMERS 12.604

12604 BRENO NORA
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: SHERON CRUZ

Adriano R. P. Andrade
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Talita Ramires Andrade
Nº da Carteira: 8.65.4271
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 09/11/2013

Nº da Guia: 21303

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/09/2024	17:12:00	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
A aluna estava jogando handebol na aula de educação física quando ao tentar pegar a bola machucou o dedo anelar da mão direita.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Vinicius Carneiro	23/09/2024

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.

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