

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 120887

VALENTINA RODRIGUES SILVEIRA

Data: 24/10/2024, qui Hora Prev.: 17:11

Hora Início: Hora Término:

Medico: 12997 PAULO CEZAR DEBONI

8.65.5132

Boletim: 838019

Guia Principal:

Matric. 31172

Cpf: 27441091004

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 22439

KARINA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA				
FRATURA COTOVELO TRAT CONSERVADOR		63,00	1,00	63,00	0,00
0010 P	FRATURA COTOVELO TRAT CONSERVADOR				
IMOBILIZAÇÃO COTOVELO		36,96	1,00	36,96	0,00
0028 T	TAXA DE SALA NÃO GESSADA				
0044 P	IMOBILIZAÇÃO COTOVELO	18,48	1,00	18,48	0,00
0093 M	MATERIAL IMOBILIZAÇÃO COTOVELO	27,72	1,00	27,72	0,00
		24,26	1,00	24,26	0,00
Total Co-particip.		Total		170,42	0,00

Resumo:

Exames:

Honorarios:

Material:

Medicamentos:

Serviços:

Taxas:

30 %

Diárias:

Ortese:

0,00

127,68

24,26

0,00

0,00

0,00

18,48

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Guia:

Mat + Med:

Tax+Serv+Diaria+Ortese:

Total - Co-particip.

24,26

18,48

170,42

30/10/2024 14:42:15

Boletim de Atendimento 838019

Data : 24/10/2024 Hora : 17:11

Autorização

Paciente: 8.65.5132

VALENTINA RODRIGUES SILVEIRA

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 11/07/2017 7 Ano(s) e 3 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe: GISELE RODRIGUES GONCALVES

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA MADRE BRÍGIDA POSTORINO,143- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90840690

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

antebraço direito

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

--TRAUMA DIRETO COTOVELO Dto - ÚMERO distal - com FRAT EPIFISIÓLISE dista do ÚMERO - GI - aposicionada - de TTM CONSERV

solicito Rx BRAÇO Dto

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

FRAT EPIFISIÓLISE dista do ÚMERO - GI - aposicionada - de TTM CONSERV

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0010-FRATURA COTOVELO TRAT CONSERVADOR

1-0044-IMOBILIZAÇÃO COTOVELO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX BRAÇO

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

CONSULTA + FRAT EPIFISIÓLISE dista do ÚMERO - GI - aposicionada - de TTM CONSERV
IMOB PROV + TIPÓIA
ALIVIUM 200 mg
ICS

Dr. Paulo Deboni
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Mão
CREMERS 1.297

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

12997 PAULO CEZAR DEBONI
Médico Responsável

Declaro estar de acordo com os termos da Política de Privacidade da clinica disponível no site <http://clinicaortra-poa.com.br/LGPD>

Enfermagem:

Recepção: KARINA MOREJANO

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Valentina Rodrigues Silveira
Nº da Carteirinha: 8.65.5132
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 11/07/2017

Nº da Guia: 22439

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/10/2024	16:36:00	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição
A aluna estava em atividade física quando caiu, acabou batendo com o braço no chão.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Evelyn Mautone	(51) 3339-2020

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gérson Moreira	24/10/2024

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

Observações
A 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