

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 115348

ANTHONIA RAPHAELLA PEREIRA BARBOSA

8.42.8620

Data: 30/10/2024

qua

Hora Prev.: 12:54

Hora Início:

Hora Término:

Medico: 20325 CARLOS E MORETTO

Guia Principal:

Matric. 65072

Boletim: 838743

Cpf: 42710286068

Plano/Franquia:

Sit.: - LIBERADO

Autorização: 22658

NICOLAS

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
IMOBILIZAÇÃO SPICA					
00100	M				
0028	T	17,09	1,00	17,09	0,00
0050	P	18,48	1,00	18,48	0,00
CONSULTA					
10101039	C	27,72	1,00	27,72	0,00
		63,00	1,00	63,00	0,00
0024	P				
		36,96	1,00	36,96	0,00

Total Co-particip.

Guia:

Total 163,25 0,00

Resumo:

Exames:

0,00

0,00

Honorarios:

127,68

0,00

Material:

17,09

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:

17,09

Tax+Serv+Diaria+Ortese:

18,48

Total - Co-particip.

163,25

01/11/2024 15:53:20

CID : S634-Ruptura traumática do ligamento do dedo nas articulações metacarpofalângianas e interfalângianas

Boletim de Atendimento 838743

Data : 30/10/2024 Hora : 12:54

Paciente: 8.42.8620

ANTHONIA RAPHAELLA PEREIRA BARBOSA

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 27/09/2014 10 Ano(s) e 1 Meses

Identidade: 6129279284 Fone:

Mãe: MARILUCIA PEREIRA DA SILVA

Naturalidade: RS-

Endereço: AVENIDA FAMÍLIA GONÇALVES CARNEIRO,441-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91920250

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

MAO E

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

TRAUMA MÃO ESQ - NO JOGO VOLEI ;
AO EXAME DOR E LIMKITAÇÃO FUNCIONAL 5º QDESQ
RX MÃO ESQ - SEM EVIDENCIAS DE FRATURAS
HD LESÃO LIG 5º QDESQ
CTA CONSULTA + TTO CONSERVADOR COM ESPICA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S634 - Ruptura traumatica do ligamento do dedo nas articulacoes metacarpofalangianas e interfalangianas

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-0050-IMOBILIZAÇÃO SPICA
1-10101039-CONSULTA
1-0024-TRATAMENTO CONSERVADOR OUTRAS PATOLOGIAS

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX MAO OU QUIRODACTILOS

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Carlos E. Moretto
Ortopedia e Traumatologia
CRA 20325

20325 CARLOS E MORETTO
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

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

Enfermagem:

Recepção: NICOLAS CARVALHO TRA

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Anthonia Raphaella Pereira Barbosa

Nº da Carteirinha: 8.42.8620

Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 27/09/2014

Nº da Guia: 22658

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/10/2024	11:48:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna estava jogando vôlei, a bola bateu no dedo dela e acabou torcendo.

Testemunha da ocorrência

Edimilson Martins

Telefone

(51) 99638-6467

Local de atendimento

ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)

Endereço

AV. CAVALHADA

Nº

216
6

Bairro

CAVALHADA

Telefone

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

Observações

A aluna foi atendida pelo monitor, colocado gelo no local da lesão. os pais foram comunicados e encaminhados para a clínica de referência.

87.115.838/0006-13

COLÉGIO ADEVENTISTA PORTO ALEGRE

Ass.:

Helen Daniela Santos vieira

Rua Camaqua, 534

Camaqua - CEP 91.910.630

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