

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 81773

Data: 28/11/2024

Hora Início:

Medico: 36693

EDUARDO TERRA FERON

MARIA EDUARDA KLIMICK CORREA

qui Hora Prev.: 11:49

Hora Término:

8.42.7340

Boletim: 842854

Guia Principal:

Matric. 92045

Cpf: 00594975050

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 23541

GABRIELA DA

Conduta	Descrição	Vir.	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)					
IMOBILIZAÇÃO TALA DE ZIMMER		23,10		1,00	23,10	0,00
00116 M	MATERIAL IMOBILIZAÇÃO TALA DE ZIMMER					
0028 T	TAXA DE SALA NÃO GESSADA	17,74		1,00	17,74	0,00
0067 P	IMOBILIZAÇÃO TAL A DE ZIMMER	18,48		1,00	18,48	0,00
		27,72		1,00	27,72	0,00

Total Co-particip.

Guia:

Total 150,04 0,00

Resumo:

Exames:

Honorarios:

Material:

Medicamentos:

Serviços:

Taxas:

30 %

Diárias:

Ortese:

0,00

113,82

17,74

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

Mat + Med:

Tax+Serv+Diaria+Ortese:

Total - Co-particip.

17,74

18,48

150,04

29/11/2024 15:37:51

Boletim de Atendimento 842854

Data: 28/11/2024 Hora: 11:49

Autorização

Paciente: 8.42.7340

MARIA EDUARDA KLIMICK CORREA

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 12/01/2010 14 Ano(s) e 10 Meses

Identidade: 9126612556 Fone: 5198401540

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA DOUTOR HERMES PACHECO,787-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91755010

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

mao e

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- TRUAMA 5 QDE

RX FRAT BASE FAL MEDIA

CD ZIMMER

AINE

ORIENT

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0012-FRATURA FALANGE (MAO)

1-0067-IMOBILIZAÇÃO TAL A DE ZIMMER

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX MAO OU QUIRODACTILOS

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

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

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Eduarda Klimick Corrêa
Nº da Carteira: 8.42.7340
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 12/01/2010

Nº da Guia: 23541

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/11/2024	11:10:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Partes do corpo

5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna durante atividade de Educação física, bateu o dedo na trave da goleira.

Testemunha da ocorrência

Diornes Melo

Telefone

51985836961

Quem prestou primeiros socorros

Aline Carvalho

Data

28/11/2024

Local de atendimento

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

Endereço

AV. CAVALHADA

Nº Bairro

216
6

CAVALHADA

Telefone

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

Observações

Colocamos gelo no local e a aluna entrou em contato com os responsáveis.

87.115.838/0006-13

COLÉGIO ADEVENTISTA PORTO ALEGRE

Ass.:

Aline Carvalho

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

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

Impresso por: Aline Ferreira da Rocha Carvalho