

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 121607 PEDRO HENRIQUE DUTRA ROLHANO

8.42.8766

Plano/Franquia:

Data: 04/12/2024 qua Hora Prev.: 11:03

Boletim: 843742

Sit.: LIBERADO

Hora Início: Hora Término:

Guia Principal:

Autorização: 23749

Medico: 12604 BRENO NORA

Matric: 28562

Cpf: 31154123049

NICOLAS

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
IMOBILIZAÇÃO PUNHO, MÃO E DEDOS					
0028 T	TAXA DE SALA NÃO GESSADA	18,48	1,00	18,48	0,00
0043 P	IMOBILIZAÇÃO PUNHO, MÃO E DEDOS	36,96	1,00	36,96	0,00
0092 M	MATERIAL IMOBILIZAÇÃO PUNHO, MAOS E	14,44	1,00	14,44	0,00
FRATURA FALANGE TRAT CONSERVADOR					
0012 P	FRATURA FALANGE (MAO)	23,10	1,00	23,10	0,00

	Total	Co-particip.	Guia:	Total	155,98	0,00
Resumo:						
Exames:	0,00	0,00				
Honorarios:	123,06	0,00				
Material:	14,44	0,00				
Medicamentos:	0,00	0,00				
Serviços:	0,00	0,00				
Taxas:	18,48	0,00				
30 %	0,00		Mat + Med:	14,44		
Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	18,48		
Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	155,98		

11/12/2024 15:10:06



Boletim de Atendimento 843742

Data: 04/12/2024 Hora: 11:03

Paciente: 8428766

PEDRO HENRIQUE DUTRA ROLHANO

Autorização

Sexo: M

Dt. Nasc./Idade: 28/02/2014 10 Ano(s) e 10 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe: SIMARA RIBEIRO DUTRA

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA DOUTOR MÁRIO TOTTA, 2205-CASA Cidade: PORTO ALEGRE Cep: 91920130

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

mão e

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO:

TRAUMA MÃO ESQUERDA

RX - FRATURA POLEGAR ESQ.

TALA GESSADA

AINH

REVISÃO EM UMA SEMANA

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0043-IMOBILIZAÇÃO PUNHO, MÃO E DEDOS

1-0012-FRATURA FALANGE (MAO)

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX MAO OU QUIRODACTILOS

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

DR. BRENO NORA
Ortopedia - Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM-RS 12.604

12604

BRENO NORA
Médico Responsável21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico DiretorDeclaro estar de acordo com os termos da Política de Privacidade da clinica disponivel no site <http://clinicaortra-poa.com.br/LGPD>

Enfermagem:

Recepção: NICOLAS CARVALHO TRA

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pedro Henrique Dutra Rolhano
Nº da Carteira: 8.42.8766
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 28/02/2014

Nº da Guia: 23749

Data da Ocorrência: 04/12/2024
Horário: 09:55:00
Local: Ginásio

Atividade

Aula de educação física

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

1º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava jogando basquete, a bola bateu no dedo da mão e acabou torcendo.

Testemunha da ocorrência

Edimilson Martins

Telefone

(51) 99638-6467

Quem prestou primeiros socorros

Edimilson Martins

Data

04/12/2024

Local de atendimento

Endereço

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

AV. CAVALHADA

Nº Bairro

216
6

CAVALHADA

Telefone

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

Observações

O aluno foi atendido pelo monitor, colocamos gelo no local da lesão. os familiares foram comunicados por telefone e o aluno foi encaminhado para a clínica de referência.

87.115.838/0000-

COLÉGIO ADEVENTISTA PORTO ALEGRE

Ass.:

Rua Camaqua, 534
Camaqua - CEP 91.960-000
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