

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 106486 MATEUS PEREIRA AVILA 5248 Plano/Franquia:
Data: 29/03/2022 ter Hora Prev.: 12:18 Boletim: 715169 Sit.: 1 LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização:
Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO Matric. 75027 Cpf: 69946175053 GABRIELA DA

Conduto	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
Consulta					
178 10101039 C	CONSULTA	60,00	1,00	60,00	0,00

	Total	Co-particip.	Guia:	Total	60,00	0,00
Resumo:						
Exames:	0,00	0,00				
Honorarios:	60,00	0,00				
Material:	0,00	0,00				
Medicamentos:	0,00	0,00				
Serviços:	0,00	0,00				
Taxas:	0,00	0,00				
30 %	0,00		Mat + Med:		0,00	
Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:		0,00	
Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.		60,00	

20/04/2022 09:51:07 0315CO 0315FR

CID : S525-Fratura da extremidade distal do radio

Boletim de Atendimento 715169

Data : 29/03/2022 Hora : 12:18

Autorização

Paciente: 5248

MATEUS PEREIRA AVILA

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 01/01/2008 14 Ano(s) e 2 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA PADRE NÓBREGA,788- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90830640

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

braço e

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- rx ok
consolidado
oriento sem esporte mais 1 semana

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S525 - Fratura da extremidade distal do radio

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX PUNHO

SINAIS VITAIS:

T.A.: _____ T.R.: _____ P.A.: _____ F.R.: _____ F.C.: _____ PESO: _____ ALTURA: _____ S.C.: _____

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

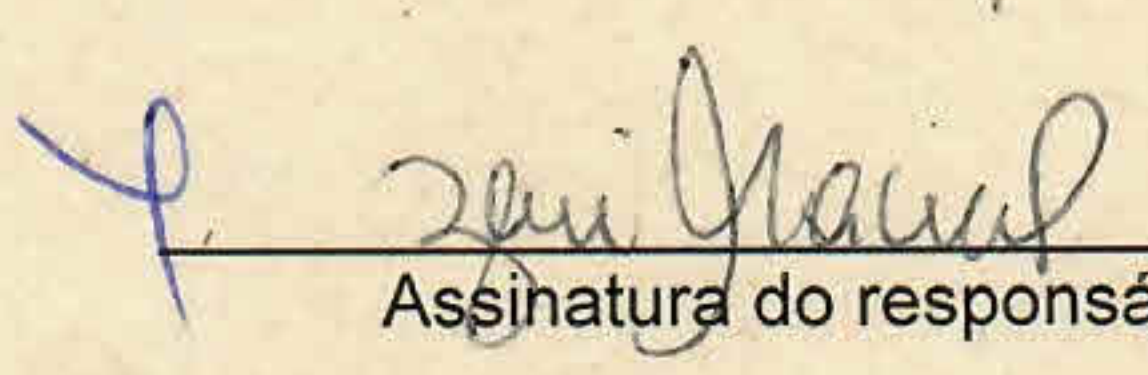

Dr. Fernando Calcagnotto
CIRURGIA DE MÃO
CREMERS 25490

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO
Médico Responsável

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA


Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Mateus Pereira Ávila
Nº da Carteirinha: 8.42.7142
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 01/01/2008

Nº da Guia: 5248.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
15/03/2022	16:06:00	Escada	descendo as escadas

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Braço Esquerdo, Antebraço Esquerdo, Cotovelo Esquerdo

Descrição

O aluno vinha descendo as escadas, escorregou e caiu por cima do braço.

Testemunha da ocorrência

Leanderson Lima

Telefone

(85) 98770-5040

Quem prestou primeiros socorros

Leanderson Lima

Data

15/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia e Traumatologia de Urgência Ltda	AV. CAVALHADA	2166	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Motivo do Retorno

Avaliação para retirada de tala gessada.

Ass.:

Tânise De Souza Signorini

Tânise De Souza Signorini

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br