

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente
Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:
Paciente: 106639 ANA LUIZA BUENO DE OLIVEIRA

Data:09/08/2022 ter Hora Prev.:14:22

Hora Início: Hora Término:

Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO Matric. 75027

8.42.8469 Plano/Franquia:
Boletim: 732435 Sit.: LIBERADO
Guia Principal: Autorização: 7028.001
Cpf: 69946175053 FERNANDA

Conduto	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
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	

11/08/2022 12:51:46 0802CO 0802FR 0802TA

CID : S929-Fratura do pe nao especificada

Boletim de Atendimento 732435

Data : 09/08/2022 Hora : 14:22

Paciente: 7028

ANA LUIZA BUENO DE OLIVEIRA

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 12/07/2013 9 Ano(s) e 1 Meses

Identidade: 1133237543 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA IRMAO AUGUSTO DO FLOT,200-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90000000

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

PÉ E

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- vem fazer retorno na emergencia
esta com tala -
ainda com dor
bota gessada

ao especialista de pé

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S929 - Fratura do pe nao especificada

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX PE OU PODALICTILOS
Lado: E -> RX TORNOZELO

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

25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: FERNANDA ZANCAN DE A


Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Ana Luiza Bueno de Oliveira

Nº da Carteirinha: 8.42.8469

Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 12/07/2013

Nº da Guia: 7028.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
08/08/2022	08:35:38	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição
a aluna estava se deslocando para o recreio quando acabou caindo da escada;

Testemunha da ocorrência	Telefone
Helen Daniela Santos Vieira	(51) 98228-8460

Quem prestou primeiros socorros	Data
Aline Ferreira da Rocha Carvalho	02/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia e Traumatologia de Urgência Ltda	AV. CAVALHADA	216 6	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Motivo do Retorno
retorno solicitado pelo médico.

Ass.:

Rithelly Probst

Leianderson Silva Lima

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