

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 109276 MARIA EDUARDA FORTUNA FROTA 8.42.7787 Plano/Franquia:
Data: 06/09/2022 ter Hora Prev.: 14:07 Boletim: 736334 Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 8127
Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO Matric. 75027 Cpf: 69946175053 KARINA

Conduta	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	

30/09/2022 17:01:06

CID : M255-Dor articular

Boletim de Atendimento 736334

Pag. 1

Data : 06/09/2022 Hora : 14:07

Paciente:

MARIA EDUARDA FORTUNA FROTA

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 19/05/2010 12 Ano(s) e 4 Meses

Identidade: 5135724069 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA DOS GUENOAS,490- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91770060

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

JOELHO E PE ESQ

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- trauma mie ontem
joelho e tornozelo esq
solic rx sp
aine
oriento

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

M255 - Dor articular

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX TORNOZELO

Lado: E -> RX JOELHO AP LAT

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: KARINA MOREJANO


Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Eduarda Fortuna Frota
Nº da Carteirinha: 8.42.7787
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 19/05/2010 **Nº da Guia:** 8127

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/09/2022	13:33:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo, Torção do Joelho Esquerdo

Descrição
Aluna estava numa competição dentro da escola, e teve uma queda.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Leianderson Lima	(85) 98770-5040

Quem prestou primeiros socorros	Data
Leianderson Lima	27/09/2022

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

Observações
Colocamos um gelo, informamos aos responsáveis e encaminhamos ao hospital.

Ass.:

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: 15.116.743/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br