

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 109281 MATHEUS NUNES SILVEIRA

Data: 06/09/2022 ter Hora Prev.: 16:24

Hora Início: Hora Término:

Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO

Matric. 75027

8.42.9689

Boletim: 736373

Guia Principal:

Cpf: 69946175053

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 8130

KARINA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. Po
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	60,00	1,00	60,00	0,00
Total		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			
	Diárias:	0,00	0,00		
	Ortese:	0,00	0,00		
Mat + Med:				0,00	
Tax+Serv+Diaria+Ortese:				0,00	
Total - Co-particip.				60,00	

30/09/2022 16:58:25

CID : S808-Outros traumatismos superficiais da perna

Boletim de Atendimento 736373

Data : 06/09/2022 Hora : 16:24

Autorização

Paciente:

MATHEUS NUNES SILVEIRA

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 06/04/2015 7 Ano(s) e 5 Meses

Identidade: 2139978254 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA SILVINO OLIVEIRA,51- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91757 57

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**
CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

PE DIREITO

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- trauma direto 1/3 distal perna dir
rx sp
gelo
aine
oriento -

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S808 - Outros traumatismos superficiais da perna

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX TORNOZELO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Fernando Calcagnotto
CIRURGIÃO 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: Matheus Nunes Silveira
Nº da Carteirinha: 8.42.9689
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 06/04/2015 **Nº da Guia:** 8130

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/09/2022	14:17:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

Aluno estava correndo no pátio e acabou tropeçando no pé de outro colega e machucando o seu pé.

Testemunha da ocorrência

Leianderson Lima

Telefone

(85) 98770-5040

Quem prestou primeiros socorros

Leianderson Lima

Data

27/09/2022

Local de atendimento

ORTRA - Clínica de Ortopedia e Traumatologia de Urgência Ltda

Endereço

AV. CAVALHADA

Nº

216
6

Bairro

CAVALHADA

Telefone

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

Observações

Colocamos um gelo no local e informamos aos pais, encaminhamos o aluno 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: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

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