

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: **COLEGIO ADVENTISTA**

Empr.Conv:

Paciente: 109987 **IZADORA DE MELO FLORES**

Data: 18/10/2022 ter Hora Prev.: 15:58

Hora Início: Hora Término:

Medico: 25490 **FERNANDO NORA CALCAGNOTTO**

8.65.4641

Boletim: **742216**

Plano/Franquia:

Sit.: **LIBERADO**

Autorização: 8540

MARIA GORETE

Guia Principal:

Matric. 75027

Cpf: 69946175053

Conduto	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA				
TALA GESSADA PE OU TORNOZELO		60,00	1,00	60,00	0,00
00101 M	MATERIAL TALA GESS PE/TORNOZELO				
0029 T	TAXA DE SALA GESSO	54,12	1,00	54,12	0,00
0051 P	TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO	26,40	1,00	26,40	0,00
FRATURA OSSOS DO PÉ TRAT CONSERVADOR		52,80	1,00	52,80	0,00
0015 P	FRATURA OSSOS DO PÉ TRAT CONSERVADOR	22,00	1,00	22,00	0,00
Total Co-particip.		Total 215,32 0,00			

Resumo:	Exames:	0,00	0,00	Guia:	
	Honorarios:	134,80	0,00		
	Material:	54,12	0,00		
	Medicamentos:	0,00	0,00		
	Serviços:	0,00	0,00		
	Taxas:	26,40	0,00		
	30 %	0,00			
	Diárias:	0,00	0,00	Mat + Med:	54,12
	Ortese:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	26,40
				Total - Co-particip.	215,32

24/10/2022 15:55:29

CID : S923-Fratura de ossos do metatarso

Boletim de Atendimento 742216

Data : 18/10/2022 Hora : 15:58

Paciente: 8654641

IZADORA DE MELO FLORES

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 25/06/2015 7 Ano(s) e 4 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA PADRE CALDAS,59- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90620280

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

PE E

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- entorse tornozelo esq
dor e edema base do 5mtt
epifisiolise???
tala
aine
pé elevado

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S923 - Fratura de ossos do metatarso

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0051-TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO
1-0015-FRATURA OSSOS DO PÉ TRAT CONSERVADOR

EXAMES SOLICITADOS:

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

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Fernando Calcagnotto
CIRURGIÃO DE MÃO
CRÉDITO

25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO
Médico Responsável

21236 ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Orientador

Enfermagem:

Recepção: MARIA GORETE

X Diego Flores

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Izadora de Melo Flores
Nº da Carteirinha: 8.65.4641
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 25/06/2015

Nº da Guia: 8540

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/10/2022	15:10:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição
Aluna estava realizando atividades de educação física, quando ao fazer o deslocamento durante à atividade, torceu o pé esquerdo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Marcos Vinícius Carneiro	(51) 99527-8302

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinícius Carneiro	18/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	AV. CAVALHADA	216 6	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Observações
Aluna recebeu os primeiros socorros na unidade escolar e será encaminhada para a Clínica Ortra.

Ass.:

Patricia Neves de Araujo Cordeiro

Razão Social: Inst. Adv. Sul-rio-grandense de Educ.
CNPJ: 87.115.838/0026-67
Av. Valado, Nº 363 - Partenon
Cep: 91510-740 - POAIRS

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