

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 110120 ISABELLA KRINSHI ELIAS

Data: 25/10/2022 ter Hora Prev.: 17:23

Hora Início: Hora Término:

Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO

Matric. 75027

8.65.3816

Boletim: 743321

Guia Principal:

Cpf: 69946175053

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 8699

MARIA GORETE

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	60,00	1,00	60,00	0,00
IMOBILIZAÇÃO PUNHO, MÃO E DEDOS					
0028 T	TAXA DE SALA NÃO GESSADA	17,60	1,00	17,60	0,00
0043 P	IMOBILIZAÇÃO PUNHO, MÃO E DEDOS	35,20	1,00	35,20	0,00
0092 M	MATERIAL IMOBILIZAÇÃO PUNHO, MAOS E	13,75	1,00	13,75	0,00
Total Co-particip.		Total		126,55	0,00

Resumo:

Exames:	0,00	0,00		
Honorarios:	95,20	0,00		
Material:	13,75	0,00		
Medicamentos:	0,00	0,00		
Serviços:	0,00	0,00		
Taxas:	17,60	0,00		
30 %	0,00		Mat + Med:	13,75
Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	17,60
Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	126,55

03/11/2022 13:16:59

CID : S637-Entorse e distensao de outras partes e das nao especificadas da mao

Boletim de Atendimento 743321

Data : 25/10/2022 Hora : 17:23

Autorização

Paciente: 8653816

ISABELLA KRINSHI ELIAS

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: - 06/09/2011 11 Ano(s) e 1 Meses

Identidade: 2130686062 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA ALBERTO TORRES,77- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90050080

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

PUNHO D

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- trauma punho dir
sem dor palpação fisaria
rx sp
oriento
imob

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S637 - Entorse e distensao de outras partes e das nao especificadas da mao

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0043-IMOBILIZAÇÃO PUNHO, MÃO E DEDOS

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX PUNHO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

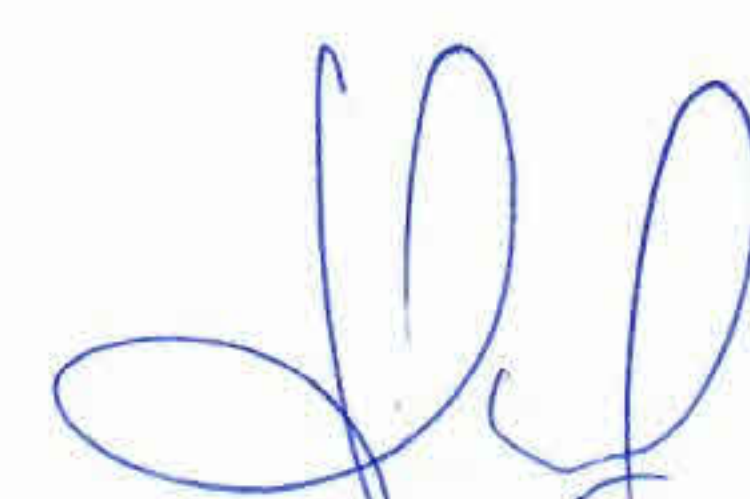

Dr. Fernando Calcagnotto
CIRURGIÃO DE MÃO
CREMERS 25490

25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: MARIA GORETE


Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Isabella Krinshi Elias
Nº da Carteirinha: 8.65.3816
Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 06/09/2011

Nº da Guia: 8699

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/10/2022	16:34:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Mão Direita

Descrição

A aluna estava jogando basquete na aula de educação física, ao disputar a bola acabou tropeçando no colega e batendo com o braço no chão.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tamara Carniel	25/10/2022

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 foi atendida na unidade escolar, monitora prestou os primeiros socorros, aluna será encaminhada para clínica ORTRA.

Ass.:

Marcos Vinicius Carneiro da Silva

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