

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: **COLEGIO ADVENTISTA**
Empr.Conv:

Paciente: 110675 **VICTOR BRITO DE OLIVEIRA** 8.65.4150 Plano/Franquia:
Data: 06/12/2022 ter Hora Prev.: 12:24 Boletim: **749148** Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 9280.001
Medico: 25490 **FERNANDO NORA CALCAGNOTTO** Matric. 75027 Cpf: 69946175053 ROSANA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	60,00	1,00	60,00	0,00
IMOBILIZAÇÃO SPICA					
00100	M MATERIAL IMOBILIZAÇÃP SPICA	16,28	1,00	16,28	0,00
0028	T TAXA DE SALA NÃO GESSADA	17,60	1,00	17,60	0,00
0050	P IMOBILIZAÇÃO SPICA	26,40	1,00	26,40	0,00

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	120,28	0,00
<u>Resumo:</u> Exames:		0,00	0,00				
Honorarios:		86,40	0,00				
Material:		16,28	0,00				
Medicamentos:		0,00	0,00				
Serviços:		0,00	0,00				
Taxas:		17,60	0,00				
30 %		0,00		Mat + Med:	16,28		
Diárias:		0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	17,60		
Ortese:		0,00	0,00	Total - Co-particip.	120,28		

08/12/2022 14:50:50 1129CO 1129FR 1129TA

CID : S626-Fratura de outros dedos



Boletim de Atendimento 749148

Data : 06/12/2022 Hora : 12:24

Paciente: 8.65.4150

VICTOR BRITO DE OLIVEIRA

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 13/11/2004 18 Ano(s) e 1 Meses

Identidade: 9139202726 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA DONA EUGÊNIA,1256-01 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90630150

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

mão e

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- rx ok
nega dor
ret zimmer -
grande hematoma
melhor edema
espica

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S626 - Fratura de outros dedos

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0050-IMOBILIZAÇÃO SPICA

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX MAO OU QUIRODACTILOS

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

21236-41 BERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Victor Brito de Oliveira
Nº da Carteirinha: 8.65.4150
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 13/11/2004

Nº da Guia: 9280.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/12/2022	11:10:19	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	2º Dedo Mão Esquerda

Descrição
O aluno estava jogando handball na aula de educação física quando a bola bateu em seu dedo indicador esquerdo, dedo apresenta inchaço e deformação.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Luís Gustavo Fernandes	(51) 99527-8302

Quem prestou primeiros socorros	Data
Luís Gustavo Fernandes	29/11/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	AV. CAVALHADA	2166	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Motivo do Retorno
O aluno estará retornando a clínica na data de hoje 06/12/2022 para continuidade do tratamento do dedo lesionado. Atenciosamente, Colégio Adventista do Partenon.

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