

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 112146 ANDRYELLE FERREIRA DA SILVA

8.42.9857

Plano/Franquia:

Data: 14/03/2023 ter Hora Prev.:13:45

Boletim: 760249

Sit.: LIBERADO

Hora Início: Hora Término:

Guia Principal:

Autorização: 10110

Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO

Matric. 75027

Cpf: 69946175053

DAVID LEIRIA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
TALA GESSADA PE OU TORNOZELO					
00101	M MATERIAL TALA GESS PE/TORNOZELO	56,83	1,00	56,83	0,00
0029	T TAXA DE SALA GESSO	27,72	1,00	27,72	0,00
0051	P TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO	55,44	1,00	55,44	0,00
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO					
0023	P LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO	36,96	1,00	36,96	0,00

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	239,95	0,00
Resumo:	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	155,40	0,00				
	Material:	56,83	0,00				
	Medicamentos:	0,00	0,00				
	Serviços:	0,00	0,00				
	Taxas:	27,72	0,00				
	30 %	0,00		Mat + Med:	56,83		
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	27,72		
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	239,95		

22/03/2023 14:31:32

CID : S934-Entorse e distensao do tornozelo

Boletim de Atendimento 760249

Data : 14/03/2023 Hora : 13:45

Autorização

Paciente: 8429857

ANDRYELLE FERREIRA DA SILVA

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 05/11/2007 15 Ano(s) e 4 Meses

Identidade: 6131100502 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: ESTRADA CRISTIANO KRAEMER,1810-CASA 72 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91750060

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

pe d

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- entorse pé
rx sp -
edema
tala
ao especialista
muletas
não pisar
aine

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S934 - Entorse e distensao do tornozelo

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-0051-TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO
1-10101039-CONSULTA
1-0023-LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX PE OU PODALICTILOS
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
CREMESS 25490

25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico etor

Enfermagem:

Recepção: DAVID LEIRIA



Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Andryelle Ferreira da Silva
Nº da Carteira: 8.42.9857
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 05/11/2009

Nº da Guia: 10110

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/03/2023	13:16:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição
A aluna estava na educação física (handebol) quando pulou e no descer torceu o pé

Testemunha da ocorrência	Telefone
Luis Veleda	(51) 98583-6961

Quem prestou primeiros socorros	Data
Aline Ferreira da Rocha Carvalho	14/03/2023

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
colocamos gelo e entramos em contato com os pais

Ass.:

Sebastião Ricardo Macedo

87.115.838/0006-13
COLÉGIO ADVENTISTA DE
PORTO ALEGRE
RUA CAMAQUÃ, 534
CAMAQUÃ - CEP 91910-630
PORTO ALEGRE - RS

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