

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 112185 FELIPE SILVEIRA NEVES

8.42.8228

Plano/Franquia:

Data: 21/03/2023 ter Hora Prev.: 12:53

Boletim: 761323

Sit.: LIBERADO

Hora Início: Hora Término:

Guia Principal:

Autorização: 10174.001

Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO

Matric. 75027

Cpf: 69946175053

DAVID LEIRIA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
APARELHO GESSADO AXILO PALMAR					
00107 M	MATERIAL AP GESS AXILO PALMAR	47,12	1,00	47,12	0,00
0029 T	TAXA DE SALA GESSO	27,72	1,00	27,72	0,00
0058 P	APARELHO GESSADA AXILO PALMAR	73,92	1,00	73,92	0,00
FRATURA ANTEBRAÇO TRAT CONSERVADOR					
0005 P	FRATURA ANTEBRAÇO - TRAT CONSERVADOR	36,96	1,00	36,96	0,00

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	248,72	0,00
Resumo:							
Exames:	0,00	0,00					
Honorarios:	173,88	0,00					
Material:	47,12	0,00					
Medicamentos:	0,00	0,00					
Serviços:	0,00	0,00					
Taxas:	27,72	0,00					
30 %	0,00			Mat + Med:	47,12		
Diárias:	0,00	0,00		Tax+Serv+Diaria+Ortese:	27,72		
Ortese:	0,00	0,00		Total - Co-particip.	248,72		

22/03/2023 14:39:43 0316CO 0316TA

CID : S525-Fratura da extremidade distal do radio

Boletim de Atendimento 761323

Data : 21/03/2023 Hora : 12:53

Autorização

Paciente: 10174

FELIPE SILVEIRA NEVES

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 05/07/2005 17 Ano(s) e 8 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: ESTRADA DO VAREJÃO,3210-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91787170

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

PUNHO E

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- fratura radio distal sem deslocamento
gesso axilo palmar
oriento ret 2 semanas

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S525 - Fratura da extremidade distal do radio

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0058-APARELHO GESSADA AXILO PALMAR
1-0005-FRATURA ANTEBRAÇO - TRAT CONSERVADOR

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Fernando Calcagnotto
CIRURGIÃO DE MÃOS
CREMERS

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO
Médico Responsável

Enfermagem:

Recepção: DAVID LEIRIA

f Felipe

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Felipe Silveira Neves

Nº da Carteira: 8.42.8228

Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 05/07/2005

Nº da Guia: 10174.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
21/03/2023	07:38:48	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Antebraço Esquerdo

Descrição

O aluno estava jogando bola, na quadra, desequilibrou e caiu em cima do pulso esquerdo

Testemunha da ocorrência

Sebastião

Telefone

(51) 98256-6051

Quem prestou primeiros socorros

Sebastião

Data

16/03/2023

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

Motivo do Retorno

Aline F. Carvalho
Coordenadora de Disciplina
RG 4103152544

Ass.:

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

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