

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 112185 FELIPE SILVEIRA NEVES

8.42.8228

Plano/Franquia:

Data: 04/04/2023 ter Hora Prev.: 12:56

Boletim: 763456

Sit.: LIBERADO

Hora Início: Hora Término:

Guia Principal:

Autorização: 10174.001

Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO

Matric. 75027

Cpf: 69946175053

GABRIELA DA

Conduto	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
APARELHO GESSADO LUVA					
00106 M	MATERIAL AP GESS LUVA	36,04	1,00	36,04	0,00
0029 T	TAXA DE SALA GESSO	27,72	1,00	27,72	0,00
0057 P	APARELHO GESSADO LUVA	55,44	1,00	55,44	0,00
Total Co-particip.		Guia:		Total	182,20
					0,00

Resumo:	Exames:	0,00	0,00		
	Honorarios:	118,44	0,00		
	Material:	36,04	0,00		
	Medicamentos:	0,00	0,00		
	Serviços:	0,00	0,00		
	Taxas:	27,72	0,00		
	30 %	0,00		Mat + Med:	36,04
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	27,72
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	182,20

11/04/2023 15:15:43 0321AP 0321CO 0321FR 0316TA

CID : S525-Fratura da extremidade distal do radio



Pag. 1

Boletim de Atendimento 763453

Data : 04/04/2023 Hora : 12:56

Paciente: 8.42.8228

FELIPE SILVEIRA NEVES

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 05/07/2005 17 Ano(s) e 9 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):

braço e

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- RX

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S525 - Fratura da extremidade distal do radio

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0057-APARELHO GESSADO LUVA

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX PUNHO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Fernando Cagnotto
CIRURGIÃO DE MÃO
CREMEP 7-101

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

FERNANDO NORRICA CAGNOTTO

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Felipe Silveira Neves
Nº da Carteirinha: 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	Telefone
Sebastião	(51) 98256-6051

Quem prestou primeiros socorros	Data
Sebastião	16/03/2023

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

Aline F. Carvalho
Coordenadora de Disciplina
RG 4103152544

Ass.:

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

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

Impresso por: Aline Ferreira da Rocha
Carvalho

1 de 1

4/04/2023