

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:
Paciente: 109052 **RHUANNY SUEDY DA SILVA GONÇALVES** 8.65.3306 Plano/Franquia:
Data: 18/04/2023 ter Hora Prev.:17:54 Boletim: **765426** Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 10739.004
Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO Matric. 75027 Cpf: 69946175053 KARINA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. I
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
IMOBILIZAÇÃO SPICA					
00100	M MATERIAL IMOBILIZAÇÃP SPICA	17,09	1,00	17,09	0,00
0028	T TAXA DE SALA NÃO GESSADA	18,48	1,00	18,48	0,00
0050	P IMOBILIZAÇÃO SPICA	27,72	1,00	27,72	0,00
Total		Co-particip.		Guia:	Total 126,29 0,00
Resumo:	Exames:	0,00	0,00		
	Honorarios:	90,72	0,00		
	Material:	17,09	0,00		
	Medicamentos:	0,00	0,00		
	Serviços:	0,00	0,00		
	Taxas:	18,48	0,00	Mat + Med:	17,09
	30 %	0,00		Tax+Serv+Diaria+Ortese:	18,48
	Diárias:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	126,29
	Ortese:	0,00	0,00		
24/04/2023 15:06:00 0412CO 0412FR 0412TA					

CID : S634-Ruptura traumatica do ligamento do dedo nas articulacoes metacarpofalangianas e interfalangianas

Boletim de Atendimento 765426

Data : 18/04/2023 Hora : 17:54

Autorização

Paciente: 8.65.3306

RHUANNY SUEDY DA SILVA GONÇALVES

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 06/11/2008 14 Ano(s) e 5 Meses

Identidade: 9115242399 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA LUIZ AFONSO,557- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90050310

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

MAO ESQ

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- rx sp
ao exame dor lig colateral rad sem instabilidade

espica

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S634 - Ruptura traumática do ligamento do dedo nas articulações metacarpofalangeanas e interfalangeanas

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0050-IMOBILIZAÇÃO SPICA

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Fernando Calcagnotto
CIRURGIÃO DE MÃO
CRMERS 75.717

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO
Médico Responsável

Enfermagem:

Recepção: KARINA MOREJANO

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Rhuanny Suedy da Silva Gonçalves
Nº da Carteira: 8.65.3306
Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 06/11/2008

Nº da Guia: 10739.004

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
19/04/2023	16:13:04	Ginásio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Esquerda

Descrição

ALUNA ESTAVA JOGANDO HAND BALL E AO RECEBER A BOLA, SOFREU UMA TORÇÃO NO POLEGAR DA MÃO ESQUERDA.

Testemunha da ocorrência

Marcos Vinícius Carneiro

Telefone

(51) 3339-2020

Quem prestou primeiros socorros

Marcos Vinícius Carneiro

Data

12/04/2023

Local de atendimento

Atendimento no próprio
estabelecimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Motivo do Retorno

Aluna esteve em atendimento na clínica no dia 18/04/23 com o Dr. Ortopedista Fernando, Especialista em mãos.

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