

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente
Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 92788 FERNANDA HELENA BUENO DE OLIVEIRA 8.42.7190 Plano/Franquia:
Data: 16/05/2023 ter Hora Prev.:12:32 Boletim: 768878 Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 11319
Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO Matric. 75027 Cpf: 69946175053 GABRIELA DA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
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
FRATURA OSSOS DO PÉ TRAT CONSERVADOR					
0015 P	FRATURA OSSOS DO PÉ TRAT CONSERVADOR	23,10	1,00	23,10	0,00

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	226,09	0,00
Resumo:	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	141,54	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.	226,09		

25/05/2023 09:44:39

CID : S923-Fratura de ossos do metatarso

Boletim de Atendimento 768878

Data : 16/05/2023 Hora : 12:32

Paciente: 00000000

FERNANDA HELENA BUENO DE OLIVEIRA

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 23/09/2007 15 Ano(s) e 8 Meses

Identidade: 8112836146 Fone: 5133121531

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA PEDRO FARIA,570- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91787854

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

PE E

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- entorse tornozelo esq
fratura base 5 mtt vista somente ao aumento da chapa
tala
muletas
aine -

ret com esp de pé

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S923 - Fratura de ossos do metatarso

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0051-TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO
1-0015-FRATURA OSSOS DO PÉ TRAT CONSERVADOR

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX PE OU PODALICTILOS
Lado: E -> 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
CREMERS 25490

25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA

[Assinatura]
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Fernanda Helena Bueno de Oliveira
Nº da Carteirinha: 8.42.7190
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 23/09/2007

Nº da Guia: 11319

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/05/2023	17:48:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Esquerdo

Descrição

No momento das atividades esportivas uma outra aluna pisou no seu Pé quando ela caiu torceu .

Testemunha da ocorrência

Aline Carvalho

Telefone

51 985836961

Quem prestou primeiros socorros

Aline Carvalho

Data

16/05/2023

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 no local . A aluna entrou em contato com a mãe por telefone e a mãe a conduziu até a clínica

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