

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:
Paciente: 113196 PEDRO ROLIM GERONIMO

Data: 30/05/2023 ter Hora Prev.: 12:20
Hora Início: Hora Término:

Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO

8.65.4504

Boletim: 770796

Guia Principal:

Matric. 75027

Cpf: 69946175053

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 11452.001

NATHALIA DOS

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA		63,00	1,00	63,00	0,00
10101039 C	CONSULTA				
		Total		63,00	0,00

Total Co-particip.

Guia:

Resumo:	Exames:	0,00	0,00
	Honorarios:	63,00	0,00
	Material:	0,00	0,00
	Medicamentos:	0,00	0,00
	Serviços:	0,00	0,00
	Taxas:	0,00	0,00
	30 %	0,00	
	Diárias:	0,00	0,00
	Ortese:	0,00	0,00

Mat + Med:	0,00
Tax+Serv+Diaria+Ortese:	0,00
Total - Co-particip.	63,00

31/05/2023 15:36:54 0523CO 0523LE 0523TA

CID : S934-Entorse e distensao do tornozelo

Boletim de Atendimento 770796

Data : 30/05/2023 Hora : 12:20

Autorização

Paciente: **8.65.4504**

PEDRO ROLIM GERONIMO

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 29/10/2012 10 Ano(s) e 7 Meses

Identidade: 1138153232 Fone: 0000000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA CAPITÃO CRISTALINO FAGUNDES,268-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90680340

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

PE D

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- sem dor as palpações maleolares
pouco edema
tensor
ao especialista

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S934 - Entorse e distensao do tornozelo

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Fernando Calcagnotto
DR. FERNANDO CALCAGNOTTO
CIRURGIA DE MÃO
CREMERS 25490

25490 **FERNANDO NORA CALCAGNOTTO**
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: NATHALIA DOS SANTOS

[Assinatura]
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Pedro Rolim Geronimo
Nº da Carteirinha: 8.65.4504
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 29/10/2012

Nº da Guia: 11452.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
30/05/2023	10:27:25	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
O aluno estava realizando teste físico na aula de educação física quando acabou torcendo o tornozelo direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Marcos Vinícius Carneiro	(51) 99527-8302
Adriano Rocha	(51) 99527-8302

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinícius Carneiro	23/05/2023

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
Aluno estará retornando para continuidade do tratamento.

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