

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 109900 LIVIA CAMPOS DE OLIVEIRA

8.65.4497

Plano/Franquia:

Data: 30/05/2023 ter Hora Prev.: 14:06

Boletim: 770824

Sit.: LIBERADO

Hora Início: Hora Término:

Guia Principal:

Autorização: 11582

Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO

Matric. 75027

Cpf: 69946175053

SHERON CRUZ

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

Total Co-particip.

Guia:

Total

63,00

0,00

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

Mat + Med:

0,00

Diárias:

0,00

0,00

Tax+Serv+Diaria+Ortese:

0,00

Ortese:

0,00

0,00

Total - Co-particip.

63,00

31/05/2023 15:38:59

CID : S936-Entorse e distensao de outras partes e de partes nao especificadas do pe

Boletim de Atendimento 770824

Data : 30/05/2023 Hora : 14:06

Paciente: 8.65.4497

LIVIA CAMPOS DE OLIVEIRA

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 12/09/2010 12 Ano(s) e 8 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe: PAI LUCIANO RICHERT DE OLIVEIRA

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA BEIJA-FLOR (LOT HERÓPHILO AZAMBUJA),136- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91430820

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

TORNOZELO E

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- entorse tornozelo esq

RX

normal

tensor

aine

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S936 - Entorse e distensao de outras partes e de partes nao especificadas do pe

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

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
CIRURGIA DE MÃO
CREMERS 25490

25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: SHERON CRUZ

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lívia Campos de Oliveira
Nº da Carteira: 8.65.4497
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 12/09/2010

Nº da Guia: 11582

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/05/2023	16:45:00	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição
A aluna estava subindo as escadas retornando para a sala de aula e acabou torcendo o tornozelo no deslocamento.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinícius Carneiro	29/05/2023

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

Observações
Aluna recebeu os primeiros socorros na unidade escolar, Aluna entrará na clínica na data de hoje 30/05/2023 para ser atendida.

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