

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 93833 **RAFAELLA BITENCOURT MOLINA** 8.42.7416 Plano/Franquia:
Data: 06/06/2023 ter Hora Prev.: 14:14 Boletim: **771866** Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 11751
Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO Matric. 75027 Cpf: 69946175053 KARINA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. Po
<i>IMOBILIZAÇÃO JOELHO</i>					
0028	T TAXA DE SALA NÃO GESSADA	18,48	1,00	18,48	0,00
0048	P IMOBILIZAÇÃO JOELHO	36,96	1,00	36,96	0,00
0098	M MATERIAL IMOBILIZAÇÃO JOELHO	28,27	1,00	28,27	0,00
<i>CONSULTA</i>					
10101039	C CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
<i>LESAO LIGAMENTAR JOELHO</i>					
0022	P LESAO LIGAMENTAR JOELHO	36,96	1,00	36,96	0,00

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	183,67	0,00
<u>Resumo:</u>	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	136,92	0,00				
	Material:	28,27	0,00				
	Medicamentos:	0,00	0,00				
	Serviços:	0,00	0,00				
	Taxas:	18,48	0,00				
	30 %	0,00		Mat + Med:	28,27		
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	18,48		
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	183,67		

14/06/2023 15:03:53

CID : S836-Entorse e distensao de outras partes e das nao especificadas do joelho

Boletim de Atendimento 771866

Data : 06/06/2023 Hora : 14:14

Autorização

Sexo: F

Paciente: 8.42.7416

RAFAELLA BITENCOURT MOLINA

Dt.Nasc./Idade: 24/02/2008 15 Ano(s) e 4 Meses

Identidade: 1134753159 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA PROFESSOR RÚBENS GUELLI,42- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91750490

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

joelho esq

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- trauma joelho e tornozelo
rx sp
ao exame contusão e lesão lig
imob
gelo
aine
oriento

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S836 - Entorse e distensão de outras partes e das não especificadas do joelho

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-0048-IMOBILIZAÇÃO JOELHO
1-10101039-CONSULTA
1-0022-LESÃO LIGAMENTAR JOELHO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX PERNA
Lado: E -> RX JOELHO AP LAT

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

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO
Médico Responsável

Enfermagem:

Recepção: KARINA MOREJANO

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rafaela Bitencourt Molina
Nº da Carteirinha: 8.42.7416
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 24/02/2008

Nº da Guia: 11751



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/06/2023	12:40:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Joelho Esquerdo

Descrição
A aluna estava na aula de educação física quando se chocou com outra aluna ,caiu e bateu o joelho no chão

Testemunha da ocorrência	Telefone
Luis Veleda	51985836961

Quem prestou primeiros socorros	Data
Aline Carvalho	06/06/2023

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
Entramos em contato com a família e colocamos Gelol

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

6/06/2023 12:44