

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 114505 LARA MELLO

8.42.8418

Plano/Franquia:

Data: 15/08/2023 ter Hora Prev.:17:26

Boletim: 781135

Sit.: LIBERADO

Hora Início: Hora Término:

Guia Principal:

Autorização: 12771

Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO

Matric. 75027

Cpf: 69946175053

SHERON CRUZ

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

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	243,09	0,00
Resumo:	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	158,54	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.	243,09		

22/08/2023 13:45:29

CID : S922-Fratura de outros ossos do tarso

Boletim de Atendimento 781135

Data : 15/08/2023 Hora : 17:26

Autorização

Sexo: F

Paciente: 8.42.8418

LARA MELLO

Dt.Nasc./Idade: 11/08/2012 11 Ano(s) e 0 Meses

Identidade: 4138286812 Fone:

Mãe: VALESCA DE ALMEIDA IRALA

Naturalidade: RS-

Endereço: AVENIDA JOSÉ CORRÊA DA SILVA,27- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91740380

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

Paciente refere dor//Tornozelo Direito

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- trauma torcional pé e tornozelo
muita dor medio pe
frat avulsão cubóide
tala gessada
muletas
não pisar
ainc
pé elevado
ao especialista

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S922 - Fratura de outros ossos do tarso

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

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

EXAMES SOLICITADOS:

Lado D -> RX PE OU PODALICTILOS
Lado D -> RX TORNOZELO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO
Médico Responsável

Enfermagem:

Recepção: SHERON CRUZ

Valusca Irala

Assinatura do responsável/Paciente.

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Lara Mello

Nº da Carteirinha: 8.42.8418

Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 11/08/2012

Nº da Guia: 12771

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/08/2023	16:52:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
a aluna estava jogando bola e acabou tropeçando e torceu o tornozelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Edimilson de Abreu Martins	(51) 99868-2446

Quem prestou primeiros socorros	Data
Edimilson de Abreu Martins	15/08/2023

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
foi colocado GELOL na torção.

87.115.838/0006-13

COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

Ass.:

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

Rua Camaqua, 534
Camaqua - CEP 90.001-970
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