

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente
Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:
Paciente: 114469 LUCAS ORSO DA COSTA 8.42.6284 Plano/Franquia:
Data: 22/08/2023 ter Hora Prev.: 12:56 Boletim: 782089 Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 12733.001
Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO Matric. 75027 Cpf: 69946175053 NATHALIA DOS

Conduto	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. Pi
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	

30/08/2023 16:19:55 0814CO 0814LE 0814TA

CID : S932-Ruptura de ligamentos ao nivel do tornozelo e do pe

Boletim de Atendimento 782089

Data : 22/08/2023 Hora : 12:56

Paciente: 8.42.6284

LUCAS ORSO DA COSTA

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 05/12/2005 17 Ano(s) e 8 Meses

Identidade: 1124228386 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA PADRE ÂNGELO CORSO,190-AP 305 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91910560

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

TORNOZELO D

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- deveria ter retornado com especialista de pé conf anterior
vem para revisão na emergencia

solic rnm
ao especialista
manter tala

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S932 - Ruptura de ligamentos ao nível do tornozelo e do pé

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
CIRURGIA DE MÃO
CREMERS 25490

25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: NATHALIA DOS SANTOS

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Lucas Orso da Costa

Nº da Carteirinha: 8.42.6284

Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 05/12/2005

Nº da Guia: 12733.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
22/08/2023	11:28:02	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
O aluno estava em atividade quando torceu o pé

Testemunha da ocorrência	Telefone
Diornes	(51) 98583-6961

Quem prestou primeiros socorros	Data
Aline Carvalho	14/08/2023

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

Motivo do Retorno
retorno autorizado em 22/8/23

Ass.:

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

87.115.838/0006-13

COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

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