

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 109281 MATHEUS NUNES SILVEIRA 8.42.9689 Plano/Franquia:
Data: 17/10/2023 ter Hora Prev.:12:51 Boletim: 789907 Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 13966.001
Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO Matric. 75027 Cpf: 69946175053 GABRIELA DA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. Po
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	

19/10/2023 15:32:37 1011CO 1011TA

CID : S500-Contusao do cotovelo

Boletim de Atendimento 789907

Data : 17/10/2023 Hora : 12:51

Paciente: 8.42.9689

MATHEUS NUNES SILVEIRA

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 06/04/2015 8 Ano(s) e 6 Meses

Identidade: 2139978254 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA SILVINO OLIVEIRA,51- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91750057

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

cotovelo e

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- reviso

rx e exame fisico ok

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S500 - Contusao do cotovelo

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: GABRIELA DA SILVA

Matheus Nunes Pereira
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: 9689

Nº da Carteira: 8.42.9689

Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 06/04/2015

Nº da Guia: 13966.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
17/10/2023	08:56:43	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição
O aluno estava na educação quando se chocou com o colega e caiu.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Jader	(51) 98583-6961

Quem prestou primeiros socorros	Data
Aline Carvalho	11/10/2023

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 17/10

87.115.838/0006-13

COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

Rua Camaqua, 534
Camaqua - CEP 90.001-970
PORTO ALEGRE - RS

Ass.: 

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

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

17/10/2023