

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente
Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 115449 **BERNARDO SEIBERT MOROZOLI DOMINGUES** 8.65.4043 Plano/Franquia:
Data: 31/10/2023 ter Hora Prev.: 13:49 Boletim: **792063** Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 14268
Medico: 25490 **FERNANDO NORA CALCAGNOTTO** Matric. 75027 Cpf: 69946175053 **NATHALIA DOS**

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

01/11/2023 09:36:55 1024CO 1010FR 1024TA

CID : S626-Fratura de outros dedos

Boletim de Atendimento 792063

Data : 31/10/2023 Hora : 13:49

Autorização

Paciente: 8.65.4043

BERNARDO SEIBERT MOROZOLI DOMINGUES

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 11/06/2013 10 Ano(s) e 4 Meses

Identidade:

Fone:

Naturalidade: RS-

Mãe:

Endereço: RUA DOUTOR MANOEL JOSÉ LOPES FERNANDEZ,02-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91510420

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

MAO D

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- rx ok
oriento

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S626 - Fratura de outros dedos

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX MAO OU QUIRODACTILOS

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

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO
Médico Responsável

Enfermagem:

Recepção: NATHALIA DOS SANTOS

Valeria dos Seibert
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bernardo Seibert Morozoli Domingues
Nº da Carteira: 8.65.4043
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 11/06/2013

Nº da Guia: 14268

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/10/2023	16:29:00	Playground (Ex.: parquinho)	Atividade livre no Playground

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Mão Direita, 5º Dedo Mão Direita

Descrição
Na aula especial no playground o aluno acabou se chocando com um colega correndo, virando o seu dedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Adriano Santos	(51) 98106-8678
Adriano Santos	(51) 98106-8678

Quem prestou primeiros socorros	Data
Douglas Canto	30/10/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
O aluno está retornando para uma nova avaliação na clínica ORTRA.

Ass.:

Douglas Marini do Canto

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