

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 85386

FLAVIA MIRANDA VIEIRA

8.42.6677

Plano/Franquia:

Data: 05/12/2023

ter

Hora Prev.:16:38

Boletim: 797217

Sit.: LIBERADO

Hora Início:

Hora Término:

Guia Principal:

Autorização: 14920.001

Medico: 25490

FERNANDO NORA CALCAGNOTTO

Matric. 75027

Cpf: 69946175053

KARINA

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

13/12/2023 15:14:14 1130CO

CID : S934-Entorse e distensao do tornozelo

Boletim de Atendimento 797217

Data : 05/12/2023 Hora : 16:38

Autorização

Sexo: F

Paciente: 8.42.6677

FLAVIA MIRANDA VIEIRA

Dt.Nasc./Idade: 15/07/2005 18 Ano(s) e 5 Meses

Identidade: 2137372013 Fone: 5134142699

Mãe: SILVIA HELENA DA ROCHA MIRANDA

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA DOUTOR CASTRO DE MENEZES,953- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91900590

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA****CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):**

PE ESQ

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- troco tala por ortese

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S934 - Entorse e distensao do tornozelo

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 MORA CALCAGNOTTO
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: KARINA MOREJANO

[Assinatura]
Assinatura do responsável/Paciente

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Flavia Miranda Vieira
Nº da Carteirinha: 8.42.6677
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 15/07/2005

Nº da Guia: 14920.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/12/2023	09:39:38	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Perna Esquerda

Descrição

A aluna estava jogando bola, empurraram ela e a mesma caiu, torcendo o tornozelo.

Testemunha da ocorrência

Helen

Telefone

(51) 98228-8460

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	AV. CAVALHADA	216 6	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Motivo do Retorno

A pedido do médico

Ass.:

Helen Daniela Santos Vieira

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