

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 115515 GIOVANA GABE LEAL

Data: 26/03/2024 ter Hora Prev.: 12:28

Hora Início: Hora Término:

Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO

8.65.3362

Boletim: 809745

Guia Principal:

Matric. 75027

Cpf: 69946175053

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 16190.001

GABRIELA DA

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

		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		

27/03/2024 14:52:00 0321CO 0321LE 0321TA

CID : S934-Entorse e distensao do tornozelo

Boletim de Atendimento 809745

Data : 26/03/2024 Hora : 12:28

Autorização

Sexo: F

Paciente: 8.65.3362

GIOVANA GABE LEAL

Dt.Nasc./Idade: 10/03/2010 14 Ano(s) e 0 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe: CPF DO PAI ROBERTO

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA PRIMEIRO DE SETEMBRO,340-AP 301 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90000000

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

TORNOZELO E

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- vem na emergência para revisão
ao exame dorcalcâneo e tendão de aquiles

air cast
solic rnm
aine
ao especialista

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S934 - Entorse e distensão do tornozelo

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0023-LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO

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

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Giovana Gabe Leal
Nº da Carteira: 8.65.3362
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 10/03/2010

Nº da Guia: 16190.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
26/03/2024	11:55:16	Escada	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição
A aluna estava subindo para sua sala de aula quando acabou torcendo o tornozelo no degrau da escada

Testemunha da ocorrência	Telefone
Marcos Vinícius Carneiro	(51) 3339-2020

Quem prestou primeiros socorros	Data
Hudson Kobeni	21/03/2024

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
Aluna estará retornando a clínica para continuidade do tratamento.

Ass.:

Marcos Vinicius Carneiro da Silva

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:

(para prestadores) ou E-mail:

(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