

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 117582 CAMILY GENZ DA SILVA

Data: 30/04/2024 ter Hora Prev.: 12:42

Hora Início: Hora Término:

Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO

8.65.3603

Boletim: 814605

Guia Principal:

Matric. 75027

Cpf: 69946175053

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 17363

GABRIELA DA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P.
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
TALA GESSADA PUNHO E MÃO					
00102 M	MATERIAL TALA GESS PUNHO/MAO	24,95	1,00	24,95	0,00
0029 T	TAXA DE SALA GESSO	27,72	1,00	27,72	0,00
0052 P	TALA GESSADA PUNHO MÃO	36,96	1,00	36,96	0,00
Total				152,63	0,00

Resumo:

Exames:

Honorarios:

Material:

Medicamentos:

Serviços:

Taxas:

30 %

Diárias:

Ortese:

Total Co-particip.

Guia:

Total 152,63 0,00

0,00 0,00

99,96 0,00

24,95 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

27,72 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

Mat + Med: 24,95

Tax+Serv+Diaria+Ortese: 27,72

Total - Co-particip. 152,63

02/05/2024 14:44:11

CID : S669-Traumatismo de musculo e tendao nao especificado ao nivel do punho e da mao

Boletim de Atendimento 814605

Data : 30/04/2024 Hora : 12:42

Paciente: 8.65.3603

CAMILY GENZ DA SILVA

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 26/05/2012 11 Ano(s) e 11 Meses

Identidade: 2135356059 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA TRÊS MIL SETECENTOS E CINQUENTA E OITO, 1120-CASA89 Cidade:PORTO ALEGRE

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

MAO D

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- trauma d3 dir

lesão ap ext d3 dir
tala zimmer
aine

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S669 - Traumatismo de musculo e tendao nao especificado ao nivel do punho e da mao

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0025-ROTURA APARELHO EXTENSOR DEDO

1-0052-TALA GESSADA PUNHO MÃO

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

25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Camily Genz da Silva
Nº da Carteirinha: 8.65.3603
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 26/05/2012

Nº da Guia: 17363

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/04/2024	10:30:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	3º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluna estava participando de uma atividade esportiva no ginásio quando ao disputar a bola acabou caindo e batendo com o dedo no chão.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinícius Carneiro	30/04/2024

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

Observações
Aluna recebeu os primeiros socorros na unidade escolar

Ass.:

Marcos Vinícius 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:
<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