

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 119037 LAURA MENEZES SCHOENARDIE

Data: 25/06/2024 ter Hora Prev.: 17:22

Hora Início: Hora Término:

Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO

Matric. 75027

8.42.9072

Boletim: 821368

Guia Principal:

Cpf: 69946175053

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 19002

KARINA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P.
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
IMOBILIZAÇÃO JOELHO					
0028 T	TAXA DE SALA NÃO GESSADA	18,48	1,00	18,48	0,00
0048 P	IMOBILIZAÇÃO JOELHO	36,96	1,00	36,96	0,00
0098 M	MATERIAL IMOBILIZAÇÃO JOELHO	28,27	1,00	28,27	0,00
LESAO LIGAMENTAR JOELHO					
0022 P	LESAO LIGAMENTAR JOELHO	36,96	1,00	36,96	0,00

Resumo:	Exames:	Total	Co-particip.	Guia:	Total	183,67	0,00
	Honorarios:	0,00	0,00				
	Material:	136,92	0,00				
	Medicamentos:	28,27	0,00				
	Serviços:	0,00	0,00				
	Taxas:	0,00	0,00				
	30 %	18,48	0,00				
	Diárias:	0,00	0,00	Mat + Med:	28,27		
	Ortese:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	18,48		
		0,00	0,00	Total - Co-particip.	183,67		

27/06/2024 17:03:56

CID : S800-Contusao do joelho

CID : S836-Entorse e distensao de outras partes e das nao especificadas do joelho

Boletim de Atendimento 821368

Data : 25/06/2024 Hora : 17:22

Autorização

Paciente: 8429072

LAURA MENEZES SCHOENARDIE

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 18/01/2014 10 Ano(s) e 5 Meses

Identidade: 7132339719 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: AVENIDA JUCA BATISTA,250-103 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91770001

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

joelho esquerdo

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- contusão joelho
rx sp
dor ao toque
sem instabilidades

muita dor
lesão lig

tala
mão prefere elastica
aine
gelo
oriento
adendar especi

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S800 - Contusao do joelho
S836 - Entorse e distensao de outras partes e das nao especificadas do joelho

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA
1-0048-IMOBILIZAÇÃO JOELHO
1-0022-LESAO LIGAMENTAR JOELHO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX JOELHO AP LAT

SINAIS VITAIS:

T.A.: _____ T.R.: _____ P.A.: _____ F.R.: _____ F.C.: _____ PESO: _____ ALTURA: _____ S.C.: _____ --

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

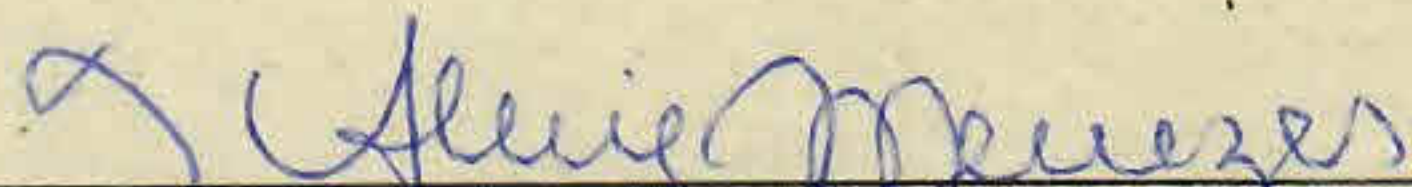
Dr. Fernando Calcagnotto
CIRURGIA DE MÃO
CREMERS 25/90

25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: KARINA MOREJANO


Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Laura Menezes Schoenardie
Nº da Carteirinha: 8.42.9072
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 18/01/2014

Nº da Guia: 19002

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/06/2024	16:34:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

caiu

Partes do corpo

Joelho Esquerdo

Descrição

Aluna estava fazendo aula de educação física quando caiu e bateu o joelho

Testemunha da ocorrência

Edimilson Martins

Telefone

(51) 98583-6961

Quem prestou primeiros socorros

Edimilson Martins

Data

25/06/2024

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

Observações

Colocamos gelo no local

87.115.838/0006-13

COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

Ass.:

pl. Ass

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

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

Impresso por: Aline Ferreira da Rocha
Carvalho