

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

Paciente: 119123 MARIA FLOR SCUDIERO LUSSANA

Data: 02/07/2024 ter Hora Prev.: 14:36
Hora Início: Hora Término:

Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO Matric. 75027 Cpf: 69946175053

8.65.5071
Boletim: 822236
Guia Principal:
Plano/Franquia:
Sit.: LIBERADO
Autorização: 19169
KARINA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO					
0023 P	LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO	36,96	1,00	36,96	0,00
IMOBILIZAÇÃO PÉ E TORNOZELO					
0028 T	TAXA DE SALA NÃO GESSADA	18,48	1,00	18,48	0,00
0047 P	IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ	36,96	1,00	36,96	0,00
009 M	MATERIAL IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO	20,79	1,00	20,79	0,00

Resumo:	Exames:	0,00	0,00	Guia:	Total	176,19	0,00
	Honorarios:	136,92	0,00				
	Material:	20,79	0,00				
	Medicamentos:	0,00	0,00				
	Serviços:	0,00	0,00				
	Taxas:	18,48	0,00				
	30 %	0,00		Mat + Med:	20,79		
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	18,48		
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	176,19		

23/07/2024 15:32:25

CID : S934-Entorse e distensao do tornozelo

Boletim de Atendimento 822236

Data : 02/07/2024 Hora : 14:36

Autorização

Paciente: 8655071

MARIA FLOR SCUDIERO LUSSANA

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 14/11/2018 5 Ano(s) e 8 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA ALBION,268-403 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91530010

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

PE ESQUERDO

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- entorse tornozelo esq

rx sp
imob
gelo
aine

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S934 - Entorse e distensao do tornozelo

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0023-LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO

1-0047-IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX PE OU PODALICTILOS

Lado: E -> RX 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
CREMER 25490

25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: KARINA MOREJANO

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Flor Scudiero Lussana
Nº da Carteirinha: 8.65.5071
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 14/02/2018
Nº da Guia: 19169

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/07/2024	12:50:00	Pátio	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição
Estava brincando no pátio e acabou torcendo o pé esquerdo

Testemunha da ocorrência	Telefone
Hudson	(51) 3339-2020

Quem prestou primeiros socorros	Data
Hudson	02/07/2024

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
Foram feitos os primeiros atendimentos no local

Ass.: 
Razão Social: Inst. Adv. Sul-rio-grandense de Educ
CNPJ: 87.115.838/0026-67
Av. Valado, Nº 363 - Partenon
Cep: 91510-740 - POA/RS
Fagner Carvalho Leites

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