

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

Paciente: 94003 **SAMUEL CUTRUNEO FARIAS** 8.42.7380 Plano/Franquia:
Data: 06/08/2024 ter Hora Prev.: 12:06 Boletim: **826636** Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 19645
Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO Matric. 75027 Cpf: 69946175053 KARINA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
LESÃO LIGAMENTAR JOELHO					
0022	P LESÃO LIGAMENTAR JOELHO	36,96	1,00	36,96	0,00

	Total	Co-particip.	Guia:	Total	99,96	0,00
Resumo:						
Exames:	0,00	0,00				
Honorarios:	99,96	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.	99,96		

09/08/2024 15:28:51

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

Boletim de Atendimento 826636

Pag. 1

Data: 06/08/2024 Hora: 12:06

Paciente: 8.42.7380

SAMUEL CUTRONEO FARIAS

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 16/09/2008 15 Ano(s) e 11 Meses

Identidade: 7123653615 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: BECO MARIA BALBINA,450- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91750100

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

joelho direito

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- trauma joelho dir em jogo de futebol
deambulando
refere ter sensação que joelho saiu e voltou
ao exame se edema ou hemartrose

solic rnm
aine gelo tensor

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

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

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

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

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: Samuel Cutruneo Farias

Nº da Carteirinha: 8.42.7380

Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 16/09/2008

Nº da Guia: 19645



Data da Ocorrência

Horário

Local

Atividade

06/08/2024

11:22:00

Ginásio

Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

o aluno estava jogando futsal, quando torceu o joelho direito, ele relatou que o joelho saiu do lugar e voltou.

Testemunha da ocorrência

Edimilson Martins

Telefone

(51) 99638-6467

Quem prestou primeiros socorros

Edimilson Martins

Data

06/08/2024

Local de atendimento

Endereço

ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO
ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)

AV. CAVALHADA

Nº

Bairro

Telefone

216
6

CAVALHADA

(51) 3241-0900
(51) 3247-1456

Observações

o aluno foi atendido e colocado gelo no local da lesão, informamos os familiares para virem buscar o aluno para atendimento na clinica ortra.

87.115.838/0006-13

Ass.:

COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

Helen Daniela Santos vieira

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: Helen Daniela Santos vieira