

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 103800 MANOELA HENSEL DOS SANTOS

Data: 27/08/2024 ter Hora Prev.: 12:14

Hora Início: Hora Término:

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

8.42.10394
Boletim: 829615

Plano/Franquia:
Sit.: LIBERADO
Autorização: 20357
GABRIELA DA

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

Resumo:	Exames:	Total	Co-particip.	Guia:	Total	Co-particip.
	Honorarios:	0,00	0,00			
	Material:	63,00	0,00			
	Medicamentos:	0,00	0,00			
	Serviços:	0,00	0,00			
	Taxas:	0,00	0,00			
	30 %	0,00	0,00			
	Diárias:	0,00	0,00	Mat + Med:	0,00	
	Ortese:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	0,00	
				Total - Co-particip.	63,00	

28/08/2024 16:17:30

CID : S300-Contusao do dorso e da pelve

Boletim de Atendimento 829615

Autorização

Sexo: F

Data: 27/08/2024 Hora: 12:14

Paciente: 8.42.10394

MANOELA HENSEL DOS SANTOS

Fone:

Dt.Nasc./Idade: 21/07/2010 14 Ano(s) e 1 Meses

Identidade:

Naturalidade: RS-

Mãe:

Endereço: RUA ELIZA TEVAH (LOT MORADAS DA HÍPICA),293- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91787233

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

cóccix

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- queda dor posterior quadril dir
solic rx -
aine
oriento
gelo

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S300 - Contusao do dorso e da pelve

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: U -> RX BACIA

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: GABRIELA DA SILVA

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Manoela Hensel dos Santos
Nº da Carteirinha: 8.42.10394
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 21/07/2010

Nº da Guia: 20357

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/08/2024	10:49:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Glúteos

Descrição
A aluna estava na educação física quando caiu

Testemunha da ocorrência	Telefone
Aline Carvalho	(51) 98583-6961

Quem prestou primeiros socorros	Data
Aline Carvalho	27/08/2024

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
Colocamos gelo e a aluna entrou em contato com a mãe

87.115.838/0006-137
COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE
Rua Camaqua, 534 Ass.
Camaqua - CEP 90.001-970
PORTO ALEGRE - RS

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

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