

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 119943 MARTINA SIFUENTES PICCININI

Data: 27/08/2024 ter Hora Prev.: 13:35

Hora Início: Hora Término:

Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO

8.42.10487

Boletim: 829630

Guia Principal:

Matric. 75027

Cpf: 69946175053

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 20366

GABRIELA DA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA				
LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO		63,00	1,00	63,00	0,00
0023 P	LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO				
TALA GESSADA PE OU TORNOZELO		36,96	1,00	36,96	0,00
00101 M	MATERIAL TALA GESS PE/TORNOZELO				
0029 T	TAXA DE SALA GESSO	56,83	1,00	56,83	0,00
0051 P	TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO	27,72	1,00	27,72	0,00
		55,44	1,00	55,44	0,00

Resumo:	Exames:	Total	Co-particip.	Guia:	Total	239,95	0,00
	Honorários:	0,00	0,00				
	155,40	0,00					
	Material:	56,83	0,00				
	Medicamentos:	0,00	0,00				
	Serviços:	0,00	0,00				
	Taxas:	27,72	0,00				
	30 %	0,00					
	Diárias:	0,00	0,00	Mat + Med:	56,83		
	Ortese:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	27,72		
		0,00	0,00	Total - Co-particip.	239,95		

28/08/2024 16:20:52

CID : S936-Entorse e distensao de outras partes e de partes nao especificadas do pe

Boletim de Atendimento 829630

Data : 27/08/2024 Hora : 13:35

Autorização

Sexo: F

Paciente: 8.42.10487

MARTINA SIFUENTES PICCININI

Dt.Nasc./Idade: 14/05/2017 7 Ano(s) e 3 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA ATÍLIO SUPERTTI,340-AP 504 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91750200

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

perna d

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- atropelada
refere que rodado passou sobre a perna

algum edema

rx sp

tala

aine

pé elevado

muletas

revisão agendada com especialista de pé e tornozelo

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S936 - Entorse e distensao de outras partes e de partes nao especificadas do pe

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0023-LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO

1-0051-TALA GESSADA PÉ OU TORNOZELO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX PERNA

Lado: D -> RX PE OU PODALICTILOS

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Fernando Calcagnotto
CIRURGIÃO DE MÃO
CRMERS 23490

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO
Médico Responsável

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA

[Assinatura]
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Martina Sifuentes Piccinini
Nº da Carteirinha: 8.42.10487
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 14/07/2017 **Nº da Guia:** 20366

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/08/2024	13:16:00	Pátio	Chegada

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

Perna Direita

Descrição

A aluna foi atingida por um veículo em movimento dentro do estacionamento do colégio, o veículo bateu na perna direita da aluna.

Testemunha da ocorrência

Edimilson Martins

Telefone

(51) 99638-6467

Quem prestou primeiros socorros

Edimilson Martins

Data

27/08/2024

Local de atendimento

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

Endereço

AV. CAVALHADA

Nº

216
6

Bairro

CAVALHADA

Telefone

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

Observações

A mãe da aluna esta estava presente no momento e foi encaminhada para a clínica de referência.

87.115.838/0006-13

COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

Ass.:

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