

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 120177 VICTOR HUGO SILVEIRA DOS SANTOS

Data: 10/09/2024 ter Hora Prev.: 15:17

Hora Início: Hora Término:

Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO

8.65.4124

Boletim: 831665

Guia Principal:

Matric. 75027

Cpf: 69946175053

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 20842

SHERON CRUZ

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				
IMOBILIZAÇÃO PÉ E TORNOZELO		36,96	1,00	36,96	0,00
0028 T	TAXA DE SALA NÃO GESSADA				
0047 P	IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ	18,48	1,00	18,48	0,00
009 M	MATERIAL IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO	36,96	1,00	36,96	0,00
		20,79	1,00	20,79	0,00
Total				176,19	0,00

Resumo:	Exames:	Total	Co-particip.
	Honorarios:	0,00	0,00
	Material:	136,92	0,00
	Medicamentos:	20,79	0,00
	Serviços:	0,00	0,00
	Taxas:	0,00	0,00
	30 %	18,48	0,00
	Diárias:	0,00	0,00
	Ortese:	0,00	0,00

Guia:

Mat + Med: 20,79
Tax+Serv+Diaria+Ortese: 18,48
Total - Co-particip. 176,19

11/09/2024 16:25:23

CID : S934-Entorse e distensao do tornozelo

Boletim de Atendimento 831665

Data : 10/09/2024 Hora : 15:17

Autorização

Paciente: 8654124

VICTOR HUGO SILVEIRA DOS SANTOS

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 29/03/2015 9 Ano(s) e 6 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe: Omayra Machado Silveira

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA VERBENA,216- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91540450

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

Tornozelo Esquerdo

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- entorse tornozelo dir ontem
edema moderado
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

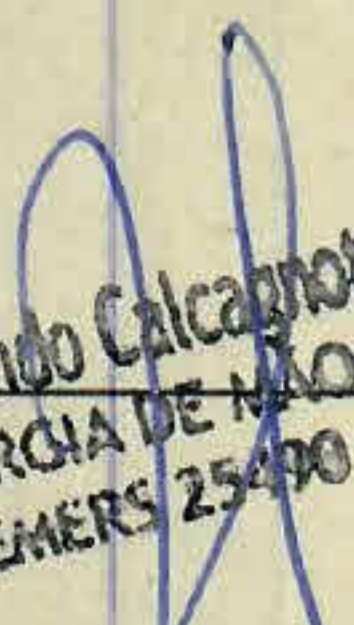
EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX TORNOZELO
Lado: D -> RX PE OU PODALICTILOS

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

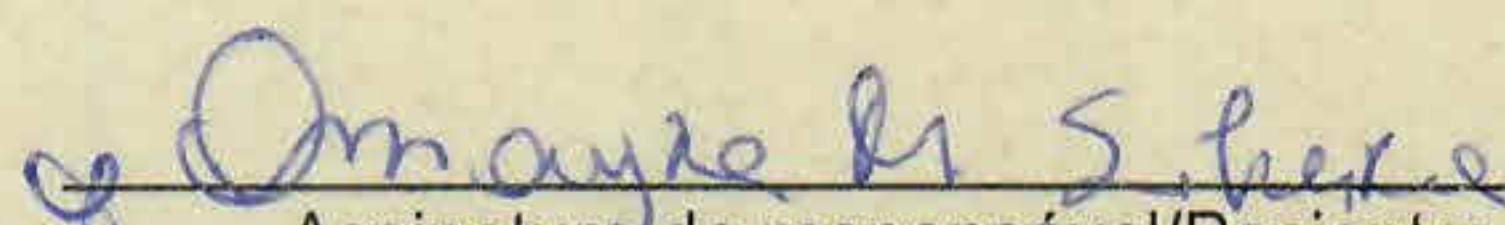

Dr. Fernando Calcagnotto
CIRURCIA DE MÃO
ENEMERS 25490

25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: SHERON CRUZ


Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Victor Hugo Silveira dos Santos
Nº da Carteirinha: 8.65.4124
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 29/03/2015

Nº da Guia: 20842

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/09/2024	14:32:00	Pátio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo, Tornozelo Direito

Descrição
ALUNO TORCEU O TORNOZELO NA SAÍDA DO COLÉGIO.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Matheus Silveira	(51) 98461-0432

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
transporte próprio

Ass.:

Marcos Vinicius Carneiro da Silva

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