

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

Paciente: 118911 PIETRA VALENTINA DA SILVA DE CASTRO 8.42.9845
Data: 17/12/2024 ter Hora Prev.:14:17 Boletim: 845614 Plano/Franquia:
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Sit.: LIBERADO
Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO Matric. 75027 Cpf: 69946175053 Autorização: 23679.002
GABRIELA DA

Conduta	Descrição	Vir.	Unit.	Qt.	Total	Co-part.	Pr
CONSULTA							
10101039	C CONSULTA	63,00		1,00	63,00	0,00	
Total		Co-particip.		Guia:		Total	
Resumo:		Exames:		0,00		0,00	
		Honorarios:		63,00		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		0,00	
		Diárias:		0,00		0,00	
		Ortese:		0,00		0,00	
		Mat + Med:				0,00	
		Tax+Serv+Diaria+Ortese:				0,00	
		Total - Co-particip.				63,00	

18/12/2024 15:11:50 1210CO 1203FR 1210TA

CID : S626-Fratura de outros dedos

Boletim de Atendimento 845614

Data: 17/12/2024 Hora: 14:17

Paciente: 8.42.9845

PIETRA VALENTINA DA SILVA DE CASTRO

Autorização

Sexo: F

Dt. Nasc./Idade: 10/06/2015 9 Ano(s) e 6 Meses

Identidade: 1139055949 Fone:

Mãe: JACQUELINE ROSA DA SILVA

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA DOUTOR BARCELOS, 1645-CASA Cidade: PORTO ALEGRE Cep: 91910250

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

MAO D

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO:

- RX OK
liberó tala

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S626 - Fratura de outros dedos

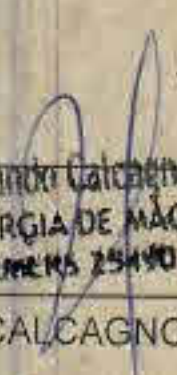
PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

EXAMES SOLICITADOS:

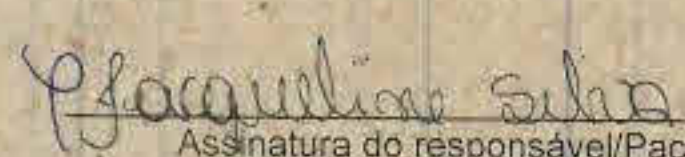
Lado: D -> RX MAO OU QUIRODACTILOS

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:


Dr. Fernando Calcagnotto
CIRURGIÃO DE MÃO
CRM/RS 2549025490 - FERNANDO NORA CALCAGNOTTO
Médico Responsável21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico DiretorDeclaro estar de acordo com os termos da Política de Privacidade da clinica disponível no site <http://clinicaortra-poa.com.br/LGPD>

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA


Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Pietra Valentina da Silva de Castro

Nº da Carteirinha: 8.42.9845

Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 10/06/2015

Nº da Guia: 23679.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
17/12/2024	12:25:01	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
prensado com a cadeira	4º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluna estava em aula quando seu dedo foi prensado com a mesa

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Aline Carvalho	03/12/2024

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

Motivo do Retorno
Autorizado retorno para reavaliação médica

Ass.:

Helen Daniela Santos Vieira

87.115.838/0006-13

COLÉGIO ADEVENTISTA PORTO ALEGRE

Rua Camaqua, 534
Camaqua - CEP 91.910.630
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