

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 103876 LUAN CARDOSO DE FREITAS

Data: 22/10/2021 sex Hora Prev.: 08:46

Hora Início: Hora Término:

Medico: 37331 MARCELO ZATZ

8654146

Boletim: 696232

Guia Principal:

Matric. 252160 Cpf: 02055796046

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização:

AUDREY BORBA

Conduto		Descrição		AUDREY BORBA			
CONSULTA				Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
10101039	C	CONSULTA		60.00	1.00	60.00	0.00
		Total	Co-particip.	Guia:		Total	60.00
Resumo:		0.00	0.00			60.00	0.00
Exames:		0.00	0.00				
Honorarios:		60.00	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					
Diárias:		0.00	0.00	Mat + Med:		0.00	
Ortese:		0.00	0.00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:		0.00	
		0.00	0.00	Total - Co-particip.		60.00	
29/10/2021 15:12:31 1008CO 1008IM							

CID : S829-Fratura da perna, parte nao especificada

Boletim de Atendimento 696232

Data : 22/10/2021 Hora : 08:46

Paciente: 8654146

LUAN CARDOSO DE FREITAS

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 18/02/2011 10 Ano(s) e 8 Meses

Identidade: 4134738048 Fone: 5133392020

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: BECO DO DAVID,376- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91550160

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

tornozelo e

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- # 9/9 fratura do tornozelo d - tratamento conservador

paciente acompanhado da mãe

boa evolução

cd: orientações gerais, carga conforme tolerancia. movimentar tornozelo. ret 6 sem com rx

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S829 - Fratura da perna, parte nao especificada

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-0020-FRATURA TORNOZELO TRAT CONSERVADOR

1-10101039-CONSULTA

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Marcelo Zatz
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 37331
TEOT 15079

37331 MARCELO ZATZ
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: AUDREY BORBA

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Luan Cardoso de Freitas

Nº da Carteirinha: 8.65.4146

Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 18/02/2011

Nº da Guia: 4224



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/10/2021	08:16:00	Escada	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Queda de altura (**Ex.: escada**)

Partes do corpo

Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluno torceu o tornozelo nas dependências do colégio.

Testemunha da ocorrência

Marcos Vinícius Carneiro

Marcos Vinícius Carneiro

Telefone

51985769354

51985769354

Quem prestou primeiros socorros

Marcos Vinícius Carneiro

Data

22/10/2021

Local de atendimento

ORTRA - Clínica de Ortopedia e Traumatologia de Urgência Ltda

Endereço

AV. CAVALHADA

Nº

216
6

Bairro

CAVALHADA

Telefone

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

Observações

Aluno estará retornando hoje 22/10/2021 para continuidade do tratamento.

Ass.:

Marcos Vinicius Carneiro da Silva

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Marcos Vinicius Carneiro da Silva