

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 106547 NICOLLY DOS SANTOS GONÇALVES

Data: 26/03/2022 sáb Hora Prev.: 11:23

Hora Início: Hora Término:

Medico: 31028 SANDRO PASQUALIN

86546666

Boletim: 714839

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização:

YASMIN

Guia Principal:

Matric. 91185

Cpf: 98145800072

Conduta Descrição

CONSULTA

10101039 C

CONSULTA

LESAO LIGAMENTAR JOELHO

0022

P

LESAO LIGAMENTAR JOELHO

Vlr.Unit. Qt. Total Co-part. F

60,00 1,00 60,00 0,00

35,20 1,00 35,20 0,00

Total 95,20 0,00

Resumo: Exames:

Exames:

Honorarios:

Material:

Medicamentos:

Serviços:

Taxas:

30 %

Diárias:

Ortese:

Total Co-particip.

0,00 0,00

95,20 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

Guia:

Mat + Med:

0,00

Tax+Serv+Diaria+Ortese:

0,00

Total - Co-particip.

95,20

05/04/2022 08:48:28 0318CO 0318IM

Data : 26/03/2022 Hora : 11:23

Paciente: 86546666

NICOLLY DOS SANTOS GONÇALVES

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 07/11/2006 15 Ano(s) e 4 Meses

Identidade:

Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA LUIZ POGORELSKI (RES SERRA VERDE),61- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91570222

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

JOELHO DIREITO , VEIO PARA TRAZER EXAMES.

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

Com tala joelho

Traz RNM - lesão ligamentar medial patelofemoral - luxação transitória da patela

Hoje quase sem dor

Cd: oriento, ao especialista

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

luxação patelar
lesão ligamentar

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0022-LESAO LIGAMENTAR JOELHO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

DR. SANDRO PASQUALIN
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DO PÉ E TORNOZELO

31028 **SANDRO PASQUALIN**
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: YASMIN

Am. Michelle de A. dos Santos
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Nicolly dos Santos Gonçalves

Nº da Carteirinha: 8.65.4666

Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 07/11/2006

Nº da Guia: 5313.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
18/03/2022	11:58:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

Descrição

Aluna estava realizando atividade em sala de aula, quando foi sentar-se sentiu o joelho direito deslocar, está com muita dor, apresenta inchaço

Testemunha da ocorrência

Marcos Vinícius Carneiro

Marcos Vinícius Carneiro

Telefone

51985769354

51985769354

Quem prestou primeiros socorros

Marcos Vinícius Carneiro

Data

18/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia e Traumatologia de Urgência Ltda	AV. CAVALHADA	216 6	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Motivo do Retorno

Aluna estará retornando na data de hoje 26/03/2022 para continuidade do tratamento do joelho direito lesionado.

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