

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

Paciente: 107101 LAUREN MARTINS

Data: 22/04/2022 sex Hora Prev.: 10:41

Hora Início: Hora Término:

Medico: 37331 MARCELO ZATZ

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização:

ROSANA

Boletim: 718385

Guia Principal:

Matric. 252160 Cpf: 02055796046

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	60,00	1,00	60,00	0,00
IMOBILIZAÇÃO PÉ E TORNOZELO					
0028	T TAXA DE SALA NÃO GESSADA	17,60	1,00	17,60	0,00
0047	P IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ	35,20	1,00	35,20	0,00
009	M MATERIAL IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO	19,80	1,00	19,80	0,00

	Total	Co-particip.	Guia:	Total	132,60	0,00
Resumo:						
Exames:	0,00	0,00				
Honorarios:	95,20	0,00				
Material:	19,80	0,00				
Medicamentos:	0,00	0,00				
Serviços:	0,00	0,00				
Taxas:	17,60	0,00				
30 %	0,00		Mat + Med:	19,80		
Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	17,60		
Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	132,60		

25/04/2022 14:31:10

CID : M779-Entesopatia nao especificada

Boletim de Atendimento 718385

Data : 22/04/2022 Hora : 10:41

Autorização

Paciente: **LAUREN MARTINS**

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 03/03/2014 8 Ano(s) e 1 Meses

Identidade:

Fone: 5100000000

Mãe: ALEX MARTINS CPF 69891269053 PAI

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA JESSÉ SILVA (LOT STA MÔNICA),234- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91778110

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA****CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):**

pé d

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- pte acompanhada do pai
relata trauma no 5 dedo do pé d
edema 5pdd
contusão
cd: orientações, gelo, spica

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

M779 - Entesopatia nao especificada

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0047-IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ

EXAMES SOLICITADOS:

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. Marcelo Zatz
Ortopedia e Traumatologia
CREMERS 37331
Régua 14009

37331 **MARCELO ZATZ**
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: ROSANA

[Assinatura]
Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lauren Martins

Nº da Carteirinha: 8.42.9520

Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 03/03/2014

Nº da Guia: 5861



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/04/2022	09:53:00	Playground (Ex.: parquinho)	Recreação no Playground

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição
A aluna estava brincando no playground e torceu o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Joseane	(51) 3086-5050

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rithielly	22/04/2022

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

Observações
O aluno foi atendido pelo monitor e encaminhado para atendimento na clínica de referência. O familiar foi comunicado por telefone para acompanhamento do aluno.

Ass.:

Tânise Signorini

Tânise De Souza Signorini

157.115.838/0006-13
COLÉGIO ADVENTISTA DE
PORTO ALEGRE
RUA CAMAQUÃ, 534
CAMAQUÃ - CEP 91910-630
PORTO ALEGRE - RS

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