

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 107222 HYAGO RODRIGUES DA ROSA SILVA

Data: 03/06/2022 sex Hora Prev.: 09:06

Hora Início: Hora Término:

Medico: 37331 MARCELO ZATZ

8.65.4247

Boletim: 723901

Guia Principal:

Matric. 252160 Cpf: 02055796046

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 5938.007

GABRIELA DA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA				
LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO		60,00	1,00	60,00	0,00
0023 P	LESÃO LIGAMENTAR TORNOZELO				
IMOBILIZAÇÃO PÉ E TORNOZELO		35,20	1,00	35,20	0,00
0028 T	TAXA DE SALA NÃO GESSADA				
0047 P	IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ	17,60	1,00	17,60	0,00
009 M	MATERIAL IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO	35,20	1,00	35,20	0,00
		19,80	1,00	19,80	0,00

Total Co-particip.

Guia:

Total 167,80 0,00

Resumo:	Exames:	0,00	0,00
	Honorários:	130,40	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	
	Diárias:	0,00	0,00
	Ortese:	0,00	0,00

Mat + Med: 19,80
Tax+Serv+Diaria+Ortese: 17,60
Total - Co-particip. 167,80

08/06/2022 16:42:33 0518CO

CID : S932-Ruptura de ligamentos ao nível do tornozelo e do pé

Boletim de Atendimento 723901

Data : 03/06/2022 Hora : 09:06

Autorização

Paciente: 8.65.4247

HYAGO RODRIGUES DA ROSA SILVA

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 07/06/2007 15 Ano(s) e 0 Meses

Identidade: 7124315198 Fone: 5133225172

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: TRAVESSA CORONEL REGO,47-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91510300

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

tornozelo e

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- 28/4/22 LESÃO LIGAMENTAR LTFA TORNOZELO ESQ - TTO CONSERVADOR

PACIENTE ACOMPANHADO DO PAI. PCTE BEM, AINDA RELATANDO LIMITAÇÃO RESIDUAL PARA CORRER
FEZ 2 SESSÕES DE FISIO
BOA EVOLUÇÃO
CD: ORIENTAÇÕES. MANTER FISIO

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S932 - Ruptura de ligamentos ao nível do tornozelo e do pe

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0023-LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO

1-0047-IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ

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

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

37331 MARCELO ZATZ
Médico Responsável

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA



Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Hyago Rodrigues Rosa da Silva
Nº da Carteirinha: 8.65.4247
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 07/06/2007

Nº da Guia: 5938.007

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
28/04/2022	12:30:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

O aluno estava fazendo atividade física quando torceu o tornozelo esquerdo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Marcos Vinicius Carneiro	(51) 99527-8302
Marcos Vinicius Carneiro	(51) 99527-8302

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinicius Carneiro	28/04/2022

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

Motivo do Retorno

Aluno estará retornando a clínica na data de hoje 03/06/2022 para continuidade do tratamento do pé 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