

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

Paciente: 109987 IZADORA DE MELO FLORES
Data: 28/10/2022 sex Hora Prev.:08:28
Hora Início: Hora Término:
Medico: 37331 MARCELO ZATZ

8.65.4641
Boletim: 743753
Plano/Franquia:
Sit.: LIBERADO
Autorização: 8540.003
ROSANA

Conduto		Descrição		Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA							
10101039	C	CONSULTA		60,00	1,00	60,00	0,00
IMOBILIZAÇÃO PÉ E TORNOZELO							
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:			
Resumo:				Total		115,00	0,00
		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:	0,00	0,00			
		30 %	0,00	0,00	Mat + Med:	19,80	
		Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	0,00	
		Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	115,00	

03/11/2022 13:13:57 1018CO 1018FR 1026ME 1018TA

Boletim de Atendimento 743753

Data : 28/10/2022 Hora : 08:28

Autorização

Paciente: 8.65.4641

IZADORA DE MELO FLORES

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 25/06/2015 7 Ano(s) e 4 Meses

Identidade:

Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA PADRE CALDAS,59- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90620280

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

pé e

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- PACIENTE RELATA TRAUMA TORCIONAL NO TORNOZELO E 18/10
AO EXAME: EQUIMOSE TORNOZELO
A: LESÃO LIGAMENTAR AGUDA
CD: ORIENTAÇÕES GERAIS. TRATAMENTO INCRUENTO DE LESÃO LIGAMENTAR AGUDA DE TORNOZELO.
CARGA CONFORME TOLERANCIA. GELO+AINE

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

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
CRMERS 3731
R.OT 1049

37331 MARCELO ZATZ
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico - etor

Enfermagem:

Recepção: ROSANA

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Izadora de Melo Flores
Nº da Carteirinha: 8.65.4641
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 25/06/2015

Nº da Guia: 8540.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/10/2022	15:48:20	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição
Aluna estava realizando atividades de educação física, quando ao fazer o deslocamento durante à atividade, torceu o pé esquerdo.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinícius Carneiro	18/10/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	AV. CAVALHADA	216 6	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Motivo do Retorno
A aluna estará retornando na data de hoje 28/10/2022 para continuidade do tratamento do pé lesionado.

Ass.:

Marcos Vinicius Carneiro da Silva

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