

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 112411 MARCELLA DA SILVA ZANIN

Data: 20/06/2023 ter Hora Prev.: 10:15

Hora Início: Hora Término:

Medico: 31028 SANDRO PASQUALIN

8.65.3942

Boletim: 773536

Guia Principal:

Matric. 91185

Cpf: 98145800072

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 10461.01

GABRIELA DA

Conduta Descrição

CONSULTA

10101039 C

CONSULTA

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

63,00 1,00 63,00 0,00

Total 63,00 0,00

Resumo:

Exames:

Honorarios:

Material:

Medicamentos:

Serviços:

Taxas:

30 %

Diárias:

Ortese:

Total Co-particip.

0,00 0,00

63,00 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 0,00

Guia:

Mat + Med:

Tax+Serv+Diaria+Ortese:

Total - Co-particip.

0,00

0,00

63,00

21/06/2023 09:48:21

Boletim de Atendimento 773536

Data : 20/06/2023 Hora : 10:15

Autorização

Paciente: 8.65.3942

MARCELLA DA SILVA ZANIN

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 05/12/2009 13 Ano(s) e 6 Meses

Identidade: 2134621859 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA PROFESSOR GUERREIRO LIMA,50-AP 303 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91530190

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

pe d

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

Entorse tnz D em 28 de março - vem para revisão

Bem, com queixa de dor que reiniciou há cerca de 1 semana

Completoou fisioterapia - 20 ss aqui em cima

EF: dor perimaleolar lateral

Cd: oriento, sol mais 10 ss, revisão após

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

lesão ligamentar tnz

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

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
CREMERS 31028

31028 SANDRO PASQUALIN
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Marcella da Silva Zanin
Nº da Carteirinha: 8.65.3942
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 05/12/2009 **Nº da Guia:** 10461.01

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
20/06/2023	09:14:46	Ginásio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
Aluna torceu o tornozelo direito ao descer da arquibancada do ginásio, ao apoiar o pé no chão pisou em falso e torceu o tornozelo.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Vinícius Carneiro	28/03/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Physiosul centro de fisioterapia sociedade simples limitada ME	AV CAVALHADA	2166	CAVALHADA	(51) 3241-7574

Motivo do Retorno
Aluna estará retornando para continuidade do tratamento fisioterápico no tornozelo lesionado

Ass.:

Marcos Vinícius 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