

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 114469 LUCAS ORSO DA COSTA

Data: 05/09/2023 ter Hora Prev.: 11:23

Hora Início: Hora Término:

Medico: 31028 SANDRO PASQUALIN

8.42.6284

Boletim: 784121

Guia Principal:

Matric. 91185

Cpf: 98145800072

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 12733.004

NATHALIA DOS

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00

Resumo:	Exames:	Total	Co-particip.
	Honorarios:	0,00	0,00
	Material:	63,00	0,00
	Medicamentos:	0,00	0,00
	Serviços:	0,00	0,00
	Taxas:	0,00	0,00
	30 %	0,00	0,00
	Diárias:	0,00	0,00
	Ortese:	0,00	0,00

Guia:

Mat + Med:	0,00
Tax+Serv+Diaria+Ortese:	0,00
Total - Co-particip.	63,00

18/09/2023 11:25:18 0829CO 0814LE 0814TA

Boletim de Atendimento 784121

Data : 05/09/2023 Hora : 11:23

Paciente: 8.42.6284

LUCAS ORSO DA COSTA

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 05/12/2005 17 Ano(s) e 9 Meses

Identidade: 1124228386 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA PADRE ÂNGELO CORSO,190-AP 305 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91910560

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

tornozelo d

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

LUCAS ORSO DA COSTA

Convênio:

Data de Nascimento: 05/12/2005

Data do Exame: 25/08/2023

Médico Solicitante:

N/A

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO DIREITO

Técnica de exame:

Ressonância Magnética do tornozelo realizada com técnica de fast spin-eco, com sequências pesadas de T1 e T2 em aquisição multiplanar, sem a infusão endovenosa do agente de contraste paramagnético.

Análise:

Áreas de edema ósseo associada a microfratura trabeculada nas porções mediais do tálus, se estende na região do osso subcondral tibio-talar e subtalar e da região lateral do cuboide adjacente ao osso subcondral da base do V metatarso.

Moderado derrame articular subtalar e tibio-talar.

Leve derrame articular calcâneo-cubóide e talo-navicular.

Sinais de estiramento do ligamento bifurcado calcâneo-cubóide.

Leve tenossinovite do tibial anterior.

Sinais de ruptura completa aguda do ligamento talofibular anterior.

A coleção líquida heterogênea podendo corresponder a hematoma associada a área de ruptura, que mede cerca de 4,5 x 2,7 x 1,2 cm, com 7,5 ml.

Sinais de rupturas parciais intrassubstanciais das porções posteriores do complexo deltoide, relacionado ao ligamento tibiotalar posterior.

Edema e aumento do volume do subcutâneo lateral do tornozelo.

Seio e túnel do tarso livres.

Ligamentos talofibular posterior e calcaneofibular com espessura e intensidade de sinal normais.

Tendões dos músculos fibulares, tibial anterior, posterior e flexor longo dos dedos e do hálux com espessura e intensidade de sinal normais.

Sindesmose tibio-fibular sem particularidades.

Revestimentos condrais com espessura mantida e sem alterações.

Demais estruturasmiotendíneas sem anormalidades.

Tendão calcâneo e fáscia plantar de aspecto normal.

Feixe vasculoneural de aspecto

Hoje com 3 semanas de evolução

Sem bota, está melhor - sic

Cd: oriento necessidade do uso da bota mais 3 semanas, deixo pedido de fisio, revisão

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: NATHALIA DOS SANTOS

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Lucas Orso da Costa
Nº da Carteirinha: 8.42.6284
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 05/12/2005

Nº da Guia: 12733.004



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/09/2023	09:45:33	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Direito

Descrição

O aluno estava em atividade quando torceu o pé

Testemunha da ocorrência

Diornes

Telefone

(51) 98583-6961

Quem prestou primeiros socorros

Aline Carvalho

Data

14/08/2023

Local de atendimento

ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)

Endereço

AV. CAVALHADA

Nº

216
6

Bairro

CAVALHADA

Telefone

(51) 3241-0900
(51) 3247-1456

Motivo do Retorno

retorno autorizado em 5/9/2023

Ass.:

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

87.115.838/0006-13

COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

Rua Camaqua, 534
Camaqua - CEP 90.001-970
PORTO ALEGRE - RS

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

Impresso por: Aline Ferreira da Rocha
Carvalho