

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente
Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:
Paciente: 97796 SOPHIA BASSOLS VIEIRA

Data: 08/12/2023 sex Hora Prev.: 09:43

Hora Início: Hora Término:

Medico: 37331 MARCELO ZATZ

8.42.8504

Boletim: 797647

Guia Principal:

Matric. 92083

Cpf: 02055796046

Plano/Franquia:

Sit.: LIBERADO

Autorização: 14958.001

GABRIELA DA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. Pi
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
Total Co-particip.		Guia:		Total	63,00 0,00
Resumo:	Exames:	0,00	0,00		
	Honorarios:	63,00	0,00		
	Material:	0,00	0,00		
	Medicamentos:	0,00	0,00		
	Serviços:	0,00	0,00		
	Taxas:	0,00	0,00		
	30 %	0,00		Mat + Med:	0,00
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	0,00
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	63,00
13/12/2023 15:41:11	1204CO 1204TA				

CID : S932-Ruptura de ligamentos ao nivel do tornozelo e do pe

Boletim de Atendimento 797647

Data : 08/12/2023 Hora : 09:43

Autorização

Sexo: F

Paciente: 8.42.8504

SOPHIA BASSOLS VIEIRA

Dt.Nasc./Idade: 30/01/2012 11 Ano(s) e 11 Meses

Identidade: 4134388919 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA SÍLVIO SILVEIRA SOARES,2406-127 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91910460

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

pe e

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- PACIENTE RELATA TRAUMA TORCIONAL NO TORNOZELO ESQ 4/12/23

AO EXAME: EDEMA TORNOZELO

A: LESÃO LIGAMENTAR AGUDA + DISTENSÃO MUSCULAR FIBULARES

CD: ORIENTAÇÕES GERAIS. TRATAMENTO INCRUENTO DE LESÃO LIGAMENTAR AGUDA DE TORNOZELO.

IMOBILIZAÇÃO. CARGA CONFORME TOLERANCIA. GELO+AINE

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

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

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0023-LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO

SINAIS VITAIS:

T.A.: _____ T.R.: _____ P.A.: _____ F.R.: _____ F.C.: _____ PESO: _____ ALTURA: _____ S.C.: _____

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Marcelo Zatz
Ortopedia e Traumatologia
CRM 37331
RBO 15078

37331 MARCELO ZATZ
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Sophia Bassols Vieira
Nº da Carteirinha: 8.42.8504
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 30/01/2012

Nº da Guia: 14958.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
08/12/2023	10:20:51	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

a aluna estava jogando bola e com outra aluna deram um encontrão e caiu torcendo o pé

Testemunha da ocorrência	Telefone
Helen	(51) 98228-8460

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	04/12/2023

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 pedido médico

Ass.:

Helen Daniela Santos Vieira

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