

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 117366 SOPHIA SANTOS DA SILVA

8.65.4973

Plano/Franquia:

Data: 08/03/2024 sex Hora Prev.: 09:33

Boletim: 807327

Sit.: LIBERADO

Hora Início: Hora Término:

Guia Principal:

Autorização:

Medico: 37331 MARCELO ZATZ

Matric. 92083

Cpf: 02055796046

KARINA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
CONSULTA					
10101039	C CONSULTA	63,00	1,00	63,00	0,00
IMOBILIZAÇÃO PÉ E TORNOZELO					
0028	T TAXA DE SALA NÃO GESSADA	18,48	1,00	18,48	0,00
0047	P IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ	36,96	1,00	36,96	0,00
009	M MATERIAL IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO	20,79	1,00	20,79	0,00
LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO					
0023	P LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO	36,96	1,00	36,96	0,00

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	176,19	0,00
Resumo:	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	136,92	0,00				
	Material:	20,79	0,00				
	Medicamentos:	0,00	0,00				
	Serviços:	0,00	0,00				
	Taxas:	18,48	0,00				
	30 %	0,00		Mat + Med:	20,79		
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	18,48		
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	176,19		

13/03/2024 14:48:02 0301CO 0301TA

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

Boletim de Atendimento 807327

Data : 08/03/2024 Hora : 09:33

Paciente: 8.65.4973

SOPHIA SANTOS DA SILVA

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 24/11/2016 7 Ano(s) e 4 Meses

Identidade: 5141746726 Fone:

Naturalidade: RS-

Mãe:

Endereço: AVENIDA LUIZ MOSCHETTI,977-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91510590

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

PE D

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- PACIENTE RELATA TRAUMA TORCIONAL NO TORNOZELO D 1/3/24
ACOMPANHADA PELA MÃE

AO EXAME: DOR A PALPAÇÃO TORNOZELO

A: LESÃO LIGAMENTAR AGUDA, FRATURA FISÁRIA?

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

IMOBILIZAÇÃO. RESTRIÇÃO CARGA. RET COM RM

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

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

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

1-0047-IMOBILIZAÇÃO TORNOZELO OU PÉ

1-0023-LESAO LIGAMENTAR TORNOZELO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX PE OU PODALICTILOS

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 1033
24.03.2014

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

37331 MARCELO ZATZ
Médico Responsável

Enfermagem:

Recepção: KARINA MOREJANO

Leandro M. Silva

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Sophia Santos da Silva
Nº da Carteira: 8.65.4973
Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 24/11/2016

Nº da Guia: 15615.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/03/2024	09:29:02	Pátio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito

Descrição

Aluna torce o pé direito em movimentação na aula de educação física.

Testemunha da ocorrência

Marcos Vinícius Carneiro

Telefone

(51) 3339-2020

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

A aluna estará retornando a clínica na data de hoje 08/05/2024 para continuidade do tratamento do tornozelo 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://www.clinicaadventista.org.br> (para prestadores) ou E-mail:

(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