

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 118911 PIETRA VALENTINA DA SILVA DE CASTRO 8429845 Plano/Franquia:
Data: 28/06/2024 sex Hora Prev.: 09:47 Boletim: 821744 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					
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

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	120,75	0,00
Resumo:	Exames:	0,00	0,00				
	Honorarios:	99,96	0,00				
	Material:	20,79	0,00				
	Medicamentos:	0,00	0,00				
	Serviços:	0,00	0,00				
	Taxas:	0,00	0,00				
	30 %	0,00		Mat + Med:	20,79		
	Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	0,00		
	Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	120,75		

28/06/2024 13:46:03 0621CO 0621IM 0618LE

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

Boletim de Atendimento 821744

Autorização

Data : 28/06/2024 Hora : 09:47

Paciente: 8429845

PIETRA VALENTINA DA SILVA DE CASTRO

Dt.Nasc./Idade: 10/06/2015 9 Ano(s) e 0 Meses

Identidade: 1139055949 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA DOUTOR BARCELOS,- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91910250

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

pe direito

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- paciente acompanhada do pai
relata melhora total da dor
ao exame: ausencia de edema, adm completa, deambulando
a: entorse, boa evolução
cd: orientações, carga conforme tolerancia, ret 2sem

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

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

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
CRM 37331-1
CT 501 1624

37331 MARCELO ZATZ
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: KARINA MOREJANO

Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Pietra Valentina da Silva de Castro
Nº da Carteirinha: 8.42.9845
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre



Data de Nascimento: 10/06/2015

Nº da Guia: 18743.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
28/06/2024	08:27:36	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito, Tornozelo Direito

Descrição
A aluna estava brincando quando um colega empurrou ela e torceu o pé

Testemunha da ocorrência	Telefone
Aline Carvalho	51 985836961

Quem prestou primeiros socorros	Data
Aline Carvalho	18/06/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	AV. CAVALHADA	2166	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Motivo do Retorno
Retorno autorizado em 28/6

Ass.:

Aline Carvalho

Aline Ferreira da Rocha Carvalho

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