

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 119905 VINICIUS CORREA PRADE 8.65.3753 Plano/Franquia:
Data: 30/08/2024 sex Hora Prev.:10:46 Boletim: 830177 Sit.: LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 20300.001
Medico: 37331 MARCELO ZATZ Matric: 92083 Cpf: 02055796046 GABRIELA DA

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
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
03/09/2024 13:27:03 0826CO 0826FR					

CID : S829-Fratura da perna, parte nao especificada

Boletim de Atendimento 830177

Data : 30/08/2024 Hora : 10:46

Autorização

Paciente: 8.65.3753

VINICIUS CORREA PRADE

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 05/10/2011 12 Ano(s) e 10 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe: JOSEANE DE MATOS CORREA

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA MARTINS DE LIMA,1316- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91520000

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

tornozelo d

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

- PACIENTE RELATA TRAUMA TORCIONAL NO TORNOZELO D 22/8/24
 ATENDIMENTO INICIAL HPS
 VEM COM TALA GESSADA
 FRATURA TORNOZELO SH3, CIRURGICA
 CD: ORIENTAÇÕES GERAIS. INDICO CIRURGIA. PROCURAR ORTOPEDISTA PEDIÁTRICO COM BREVIDADE

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

S829 - Fratura da perna, parte nao especificada

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-10101039-CONSULTA

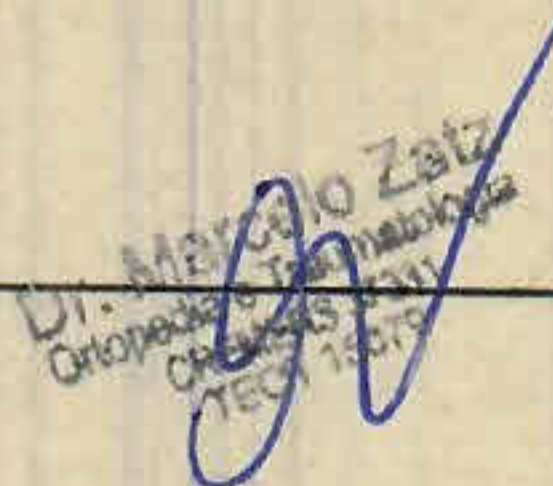
EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX PE OU PODALICTILOS

Lado: D -> RX TORNOZELO

SINAIS VITAIS:

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

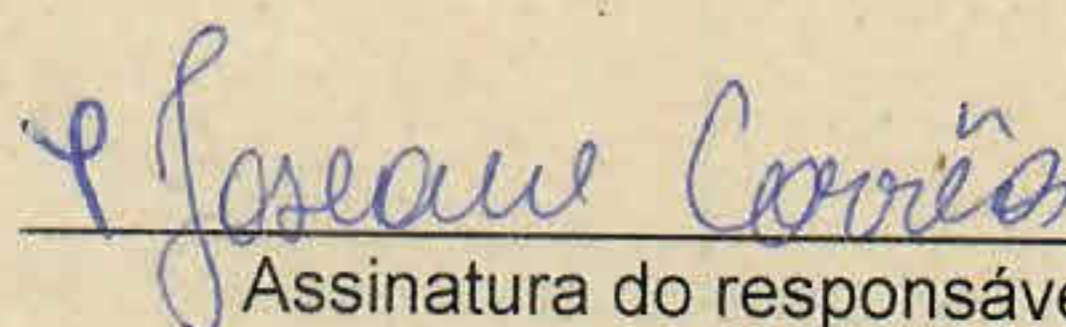
PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:


37331 MARCELO ZATZ
 Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
 Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: GABRIELA DA SILVA



Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Vinícius Corrêa Prade

Nº da Carteirinha: 8.65.3753

Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 05/10/2011

Nº da Guia: 20300.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
26/08/2024	11:42:48	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Direito

Descrição

O aluno estava fazendo aula de futsal quando ao pisar na bola torceu o tornozelo direito, aluno recebeu os primeiros socorros na unidade escolar.

Testemunha da ocorrência

Adriano Rocha

Telefone

(51) 3339-2020

Quem prestou primeiros socorros

Adriano Rocha

Data

22/08/2024

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

Aluno estará retornando na data de hoje 30/08/2024 para continuidade do tratamento do tornozelo lesionado com o Dr. Marcelo Zatz.

Ass.:

Marcos Vinícius Carneiro da Silva