

ORTRA  
Relatório Faturamento - Paciente  
Empresa: ORTRA  
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA  
Empr.Conv:

Paciente: 106665 ABNER BISPO DA SILVA

Data: 14/04/2022 qui Hora Prev.:18:07

Hora Início: Hora Término:

Medico: 12997 PAULO CEZAR DEBONI

5410002

Plano/Franquia:

Boletim: 717659

Sit.: 1 LIBERADO

Guia Principal:

Autorização:

Matric. 31172

Cpf: 27441091004

CARLA

| Conduta                                                | Descrição                 | Vlr.Unit. | Qt.  | Total                   | Co-part. P |
|--------------------------------------------------------|---------------------------|-----------|------|-------------------------|------------|
| Exame                                                  |                           |           |      |                         |            |
| 178 00140                                              | E RX MAO OU QUIRODACTILOS | 26,40     | 1,00 | 26,40                   | 0,00       |
| Total Co-particip.                                     |                           | Guia:     |      | Total                   | 26,40 0,00 |
| Resumo:                                                | Exames:                   | 26,40     | 0,00 |                         |            |
|                                                        | Honorarios:               | 0         | 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.    | 0,00       |
| 20/04/2022 16:14:39 0414CO 0414FR 0414IM 0414RO 0329TA |                           |           |      |                         |            |



Paciente: **ABNER BISPO DA SILVA**

Nro: 717659

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Plano BASICO

Data: 14/04/2022

Matricula: 5410002

Nº. RG

Nascim. 19/12/2016

**Solicitação**

Medico : PAULO CEZAR DEBONI

Exames: RX MAO OU QUIRODACTILOS

**Interpretação**

**RX MAO OU QUIRODACTILOS - Esquerdo**

Controle de fratura 5ºqde.

Dr. PAULO CEZAR DEBONI  
Cremers 12997



## Boletim de Atendimento 717659

Data : 14/04/2022 Hora : 18:07

Paciente: **5410002****ABNER BISPO DA SILVA**

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 19/12/2016 5 Ano(s) e 4 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA PARAGUASSU,821- Cidade:VIAMÃO Cep:94495400

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA****CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):**

--Rx MÃO Eda --

-- FAZER 5º QDEdo AP

**HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :****HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:****PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:**

1-00140-RX MAO OU QUIRODACTILOS

**EXAMES SOLICITADOS:**

Lado: E -&gt; RX MAO OU QUIRODACTILOS

**SINAIS VITAIS:**

T.A.: \_\_\_\_\_ T.R.: \_\_\_\_\_ P.A.: \_\_\_\_\_ F.R.: \_\_\_\_\_ F.C.: \_\_\_\_\_ PESO: \_\_\_\_\_ ALTURA: \_\_\_\_\_ S.C.: \_\_\_\_\_

**PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:**

Dr. Paulo Deboni  
Ortopedia e Traumatologia  
Cirurgia da Mão  
CREMERS 12397

12997 PAULO CEZAR DEBONI  
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD  
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: CARLA

*Vanessa J.B. Silva*  
Assinatura do responsável/Paciente: