

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: **COLEGIO ADVENTISTA**
Empr.Conv: SAUDECAIXA

Paciente: 114290 **MARIA LUIZA OLIVEIRA TEIXEIRA** 8.42.7454 Plano/Franquia:
Data: 03/08/2023 qui Hora Prev.: 12:16 Boletim: **779427** Sit.: 1 LIBERADO
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Autorização: 12512.001
Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO Matric. 75027 Cpf: 69946175053 JEAN

Conduto	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
Exame					
178 00140	E RX MAO OU QUIRODACTILOS	27,72	1,00	27,72	0,00

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	27,72	0,00
<u>Resumo:</u>	Exames:	27,72	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		

04/08/2023 17:21:23 0803CO 0802FR 0802TA

Boletim de Atendimento 779427

Data : 03/08/2023 Hora : 12:16

Autorização

Sexo: F

Paciente: **8427454**

MARIA LUIZA OLIVEIRA TEIXEIRA

Dt.Nasc./Idade: 29/12/2010 12 Ano(s) e 8 Meses

Identidade: 7127512767 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA PEDRO ANICETO DE SOUZA,5-CASA 7 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91755250

SAUDECAIXA

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-00140-RX MAO OU QUIRODACTILOS

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX MAO OU QUIRODACTILOS

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Fernando Calcagnotto
CIRURGIA DE MÃO
CREMERS 25490

25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: JEAN

Assinatura do responsável/Paciente:

Paciente: **MARIA LUIZA OLIVEIRA TEIXEIRA**

Convenio: **COLEGIO ADVENTISTA**

Matricula: **8.42.7454**

Plano **BASICO**

Nº. RG **7127512767**

Nro: **779427**

Data: **03/08/2023**

Nascim. **29/12/2010**

Solicitação

Medico : **FERNANDO NORA CALCAGNOTTO**

Exames: **RX MAO OU QUIRODACTILOS**

Interpretação

RX MAO OU QUIRODACTILOS - Esquerdo

Controle de fratura falange proximal do 5º dedo.

Dr. **FERNANDO NORA CALCAGNOTTO**
Cremers 25490