

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 104583 JULIA SILVA PRADO

Data: 11/09/2023 seg Hora Prev.:09:30

Hora Início: Hora Término:

Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ

8.42.9388

Boletim: 784751

Guia Principal:

Matric. 54488

Cpf: 48297437000

Plano/Franquia:

Sit.: 1 LIBERADO

Autorização: 12977.004

JEAN

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
Exame					

178 00148	E	RX PE OU PODALICTILOS	27,72	1,00	27,72	0,00
-----------	---	-----------------------	-------	------	-------	------

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	27,72	0,00
--	--	-------	--------------	-------	-------	-------	------

Resumo:	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	

18/09/2023 13:03:23 0830AP 0911CO 0823FR 0911IM 0828TA

Boletim de Atendimento 784751

Pag. 1

Data : 11/09/2023 Hora : 09:30

Paciente: 8.42.9388

JULIA SILVA PRADO

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 23/11/2014 8 Ano(s) e 10 Meses

Identidade: 7029506213 Fone: 5100000000

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: TRAVESSA ESCOBAR,61-524 AP Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91910400

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

- EM TTO -
SEM DOR,LIBERO,IMOB

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-00148-RX PE OU PODALICTILOS

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:

Dra. Silvana Montardo Diniz
Ortopedia e Traumatologia
CRM 17959

17959 SILVANA MONTARDO DINIZ
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: JEAN

Luísiani Silva
Assinatura do responsável/Paciente:

Paciente: **JULIA SILVA PRADO**

Convenio: **COLEGIO ADVENTISTA**

Matricula: **8.42.9388**

Plano **BASICO**

Nº. RG **7029506213**

Nro: **784751**

Data: **11/09/2023**

Nascim. **23/11/2014**

Solicitação

Medico : **SILVANA MONTARDO DINIZ**

Exames: **RX PE OU PODALICTILOS**

Interpretação

RX PE OU PODALICTILOS - Direito

Controle de fratura epifisiólise grau I da base do 5º metatarso.


Dra. **SILVANA MONTARDO DINIZ**
Cremers 17959