

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 114634 LAURA ALMEIDA DA SILVA

Data: 20/11/2023 seg Hora Prev.: 16:28

Hora Início: Hora Término:

Medico: 36084 SAMUEL BAMBERG PYDD

8.42.8665

Plano/Franquia:

Boletim: 794806

Sit.: 1 LIBERADO

Guia Principal:

Autorização: 14682

Matric. 91935

Cpf: 01704705045

CATIANE

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	

21/11/2023 16:55:17 1120CO 1120IM

Boletim de Atendimento 794806

Data: 20/11/2023 Hora: 16:28

Autorização

Sexo: F

Paciente: 8.42.8665

LAURA ALMEIDA DA SILVA

Dt.Nasc./Idade: 28/12/2012 10 Ano(s) e 11 Meses

Identidade: 00000000000 Fone: 5100000000

Mãe: KETLEN CRISTINA NASCIMENTO DE ALMEIDA

Naturalidade: RS-

Endereço: ACESSO CÍRIO AMARAL DE OLIVEIRA, 407-CASA Cidade: PORTO ALEGRE Cep: 91790260

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

- TRAUMA E ENTORSE DE HALUX ESQUERDO HOJE
DOR + EDEMA + HEMATOMA EM HALUX ESQ

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-00148-RX PE OU PODALICTILOS

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX PE OU PODALICTILOS

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Samuel Bamberg Pydd
Ortopedista e Traumatologista
Cirurgia da Coluna Membro SRC
CRM 36.034 TETO 14.457

36084 SAMUEL BAMBERG PYDD
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: CATIANE

Vera Lúcia Macedo

Assinatura do responsável/Paciente:



Paciente: **LAURA ALMEIDA DA SILVA**
Convenio: **COLEGIO ADVENTISTA**
Matricula: **8.42.8665**

Plano **BASICO**
Nº. RG **00000000000**

Nro: **794806**
Data: **20/11/2023**
Nascim. **28/12/2012**

Solicitação

Medico : **SAMUEL BAMBERG PYDD**

Exames: **RX PE OU PODALICTILOS**

Interpretação

RX PE OU PODALICTILOS - Esquerdo

Não há evidência de lesões ósseas de origem traumática recente.


DR. SAMUEL BAMBERG PYDD
Cremers 36084