

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 112220 CAROLINE MARINHO SILVEIRA

8.65.4841

Plano/Franquia:

Data: 20/11/2023 seg Hora Prev.: 18:47

Boletim: 794844

Sit.: 1 LIBERADO

Hora Início: Hora Término:

Guia Principal:

Autorização: 14695

Medico: 36084 SAMUEL BAMBERG PYDD

Matric. 91935

Cpf: 01704705045

CATIANE

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
<i>Exame</i>					
178 00135	E RX ANTEBRAÇO	32,34	1,00	32,34	0,00
178 00133	E RX COTOVELO	32,34	1,00	32,34	0,00
178 00146	E RX PERNA	32,34	1,00	32,34	0,00
178 00147	E RX TORNOZELO	27,72	1,00	27,72	0,00

Total Co-particip.

Guia:

Total

124,74

0,00

Resumo:

Exames:	124,74	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	
Diárias:	0,00	0,00
Ortese:	0,00	0,00

Mat + Med: 0,00

Tax+Serv+Diaria+Ortese: 0,00

Total - Co-particip. 0,00

21/11/2023 16:52:41 1120CO 1120IM



Boletim de Atendimento 794844

Data: 20/11/2023 Hora: 18:47

Paciente: 7303711528027

CAROLINE MARINHO SILVEIRA

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 13/06/2016 7 Ano(s) e 5 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: AVENIDA PROFESSOR OSCAR PEREIRA, 3816-

Cidade: PORTO ALEGRE Cep: 91710000

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):- QUEDA DA ESCADA HOJE A TARDE NO COLEGIO
DOR EM COTOVELO E PERNA ESQUERDA**HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :****HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:****PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:**1-00135-RX ANTEBRAÇO
1-00133-RX COTOVELO
1-00147-RX TORNOZELO
1-00146-RX PERNA**EXAMES SOLICITADOS:**Lado: E -> RX ANTEBRAÇO
Lado: E -> RX COTOVELO
Lado: E -> RX TORNOZELO
Lado: E -> RX PERNA**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 SBC
CRM 36084 TECT 14.45736084 SAMUEL BAMBERG PYDD
Médico Responsável21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: CATIANE

Assinatura do responsável/Paciente:

Paciente: **CAROLINE MARINHO SILVEIRA**

Convenio: **COLEGIO ADVENTISTA**

Matricula: **8.65.4841**

Plano **BASICO**

Nro: **794844**

Data: **20/11/2023**

Nascim. **13/06/2016**

Nº. RG

Solicitação

Medico : **SAMUEL BAMBERG PYDD**

Exames: **RX COTOVELO --RX ANTEBRAÇO**
RX PERNA --RX TORNOZELO

Interpretação

RX COTOVELO - Esquerdo

Não há evidência de lesões ósseas de origem traumática recente.

RX ANTEBRAÇO - Esquerdo

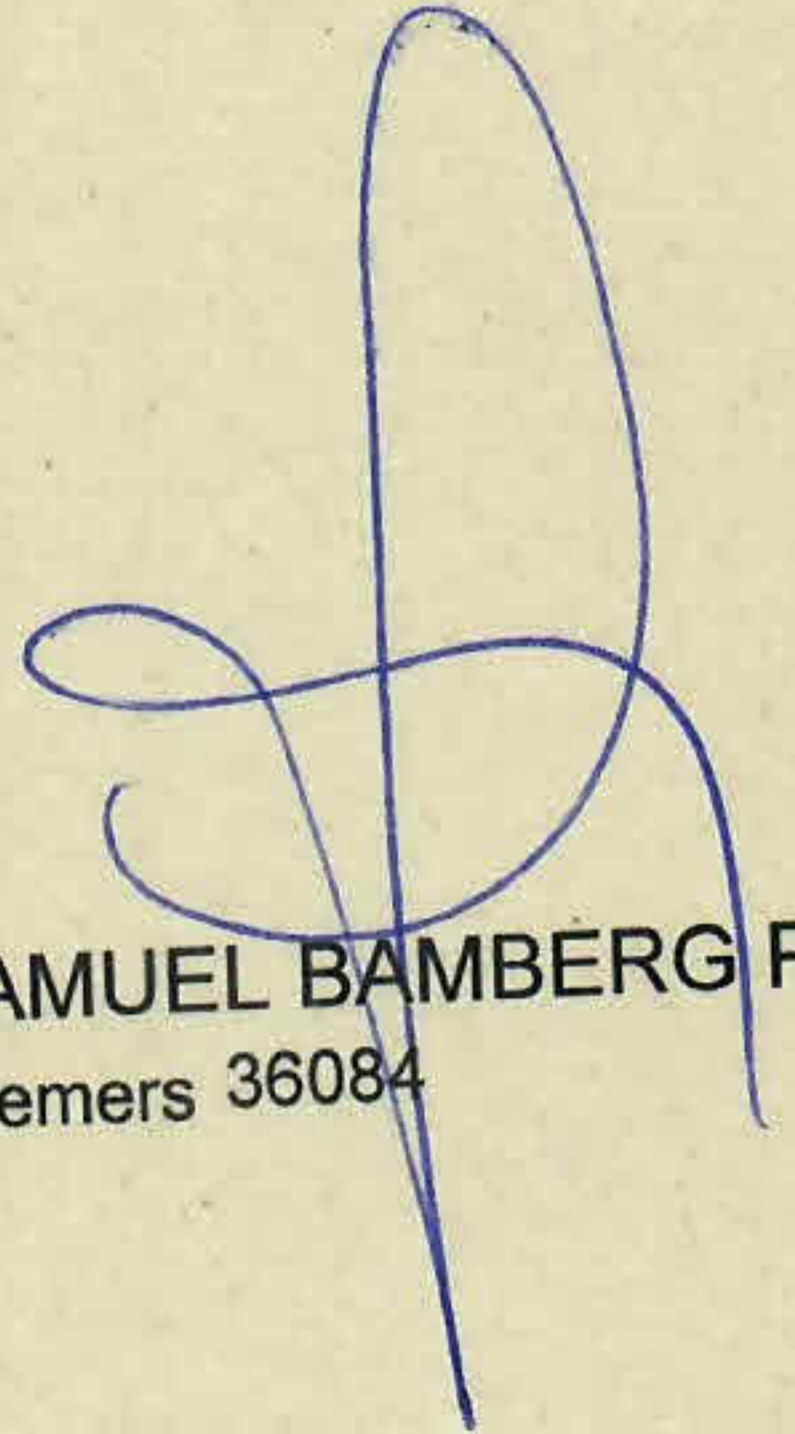
Não há evidência de lesões ósseas de origem traumática recente.

RX PERNA - Esquerdo

Não há evidência de lesões ósseas de origem traumática recente.

RX TORNOZELO - Esquerdo

Não há evidência de lesões ósseas de origem traumática recente.


DR. SAMUEL BAMBERG PYDD
Cremers 36084