

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

Paciente: 117567 **EDUARDO ALBARNAZ**

Data: 14/03/2024 qui Hora Prev.:11:25

Hora Início: Hora Término:

Medico: 25449 ALCINDO OST

8.65.3681

Plano/Franquia:

Boletim: **808157**

Sit.: 1 LIBERADO

Guia Principal:

Autorização: 15957

Matric. 82732

Cpf: 52258700078

JEAN

Conduta	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
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		

21/03/2024 17:12:27 0314CO 0314IM

Boletim de Atendimento 808157

Pag. 1

Data : 14/03/2024 Hora : 11:25

Paciente: 8.65.3681

EDUARDO ALBARNAZ

Autorização

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 26/07/2011 12 Ano(s) e 8 Meses

Identidade: 1132813922 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: AVENIDA COMUNITÁRIA,12-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91520700

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

- Trauma mão dir
EF: D+E+IF
RX mão dir

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-00140-RX MAO OU QUIRODACTILOS

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX MAO OU QUIRODACTILOS

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Alcindo Ost
Ortopedia e Traumatologia
CRM 25449

25449 ALCINDO OST
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: JEAN

Assinatura do responsável/Paciente:

Paciente: **EDUARDO ALBARNAZ**

Convenio: **COLEGIO ADVENTISTA**

Matricula: **8.65.3681**

Plano **BASICO**

Nº. RG **1132813922**

Nro: **808157**

Data: **14/03/2024**

Nascim. **26/07/2011**

Solicitação

Medico : **ALCINDO OST**

Exames: **RX MAO OU QUIRODACTILOS**

Interpretação

RX MAO OU QUIRODACTILOS - Direito

Fratura do 5º dedo.


Dr. **ALCINDO OST**
Cremers 25449