

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

Paciente: 118087 FERNANDA JULYE DA SILVA DE CASTRO 8.42.6561  
Data: 16/04/2024 ter Hora Prev.:14:32 Boletim: 812693 Plano/Franquia:  
Hora Início: Hora Término: Guia Principal: Sit.: 1 LIBERADO  
Medico: 25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO Matric. 75027 Cpf: 69946175053 Autorização: 16855  
CARLA

| 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       |
| 178 00147 | E RX TORNOZELO          | 27,72     | 1,00 | 27,72 | 0,00       |

|               | Total | Co-particip. | Guia:                   | Total | 55,44 | 0,00 |
|---------------|-------|--------------|-------------------------|-------|-------|------|
| Resumo:       |       |              |                         |       |       |      |
| Exames:       | 55,44 | 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  |      |

18/04/2024 13:37:58 0416CO 0416LE 0416TA



Boletim de Atendimento 812693

Pag. 1

Data : 16/04/2024 Hora : 14:32

Paciente: 8.42.6561

FERNANDA JULYE DA SILVA DE CASTRO

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 11/02/2006 18 Ano(s) e 2 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA DOUTOR BARCELOS, 1645-CASA 5 Cidade: PORTO ALEGRE Cep: 91910251

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-00148-RX PE OU PODALICTILOS

1-00147-RX TORNOZELO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX PE OU PODALICTILOS

Lado: D -> RX TORNOZELO

SINAIS VITAIS:

T.A.: \_\_\_\_\_ T.R.: \_\_\_\_\_ P.A.: \_\_\_\_\_ F.R.: \_\_\_\_\_ F.C.: \_\_\_\_\_ PESO: \_\_\_\_\_ ALTURA: \_\_\_\_\_ S.C.: \_\_\_\_\_

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Fernando Calcagnotto  
CIRURGIA DE MÃO  
CREMEKS 25490

25490 FERNANDO NORA CALCAGNOTTO  
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD  
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: CARLA

Assinatura do responsável/Paciente:

Paciente: **FERNANDA JULYE DA SILVA DE CASTRO**

Convenio: **COLEGIO ADVENTISTA**

Matricula: **8.42.6561**

Nº. RG

Plano **BASICO**

Nro: **812693**

Data: **16/04/2024**

Nascim. **11/02/2006**

**Solicitação**

Medico : **FERNANDO NORA CALCAGNOTTO**

Exames: **RX TORNOZELO --RX PE OU PODALICTILOS**

**Interpretação**

**RX TORNOZELO - Direito**

Não há evidência de lesões ósseas de origem traumática recente.

**RX PE OU PODALICTILOS - Direito**

Não há evidência de lesões ósseas de origem traumática recente.

  
Dr. **FERNANDO NORA CALCAGNOTTO**  
Cremers 25490