

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: **COLEGIO ADVENTISTA**

Empr.Conv:

Paciente: 118277 **RHAIELLY VICTORIA DA SILVA PEREIRA**

Data: 26/04/2024 sex Hora Prev.: 17:55

Hora Início: Hora Término:

Medico: 38367 **OTAVIO SODRE DA SILVA**

8.65.4561

Boletim: **814290**

Guia Principal:

Matric. 50001

Cpf: 01876669039

Plano/Franquia:

Sit.: 1 LIBERADO

Autorização: 17315

CATIANE

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. Pr
Exame					
178 00140	E RX MAO OU QUIRODACTILOS	27,72	1,00	27,72	0,00

Resumo:		Total	Co-particip.	Guia:	Total	Co-particip.
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	0,00			
Diárias:		0,00	0,00	Mat + Med:		0,00
Ortese:		0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:		0,00
				Total - Co-particip.		0,00

29/04/2024 16:23:25 0426CO 0426IM

Boletim de Atendimento 814290

Data : 26/04/2024 Hora : 17:55

Paciente: 8654561

RHAIELLY VICTORIA DA SILVA PEREIRA

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 04/04/2014 10 Ano(s) e 0 Meses

Identidade: 9124705956 Fone: 5100000000

Mãe: PATRICIA FERNANDES DA S PEREIRA

Naturalidade: RS-

Endereço: TRAVESSA GUEDES DA LUZ,30- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91510030

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

TRAUMA / ENTORSE DE 4 DEDO DA MAO DIREITA
HOJE

CONDUTA
RX

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. Otávio Sodre da Silva
Médico - CRM 38367
Cirurgia da Mão - RQE 35028

38367 OTAVIO SODRE DA SILVA
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: CATIANE

Patricia Fernandes
Assinatura do responsável/Paciente:

Paciente: **RHAIELLY VICTORIA DA SILVA PEREIRA**

Convenio: **COLEGIO ADVENTISTA**

Matricula: **8.65.4561**

Plano **BASICO**

Nº. RG **9124705956**

Nro: **814290**

Data: **26/04/2024**

Nascim. **04/04/2014**

Solicitação

Medico : **OTAVIO SODRE DA SILVA**

Exames: **RX MAO OU QUIRODACTILOS**

Interpretação

RX MAO OU QUIRODACTILOS - Direito

Não há evidência de lesões ósseas de origem traumática recente.


CR **OTAVIO SODRE DA SILVA**
Cremers **38367**