

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 119145 LARA SIMEAO BRAGA MATOS

Data: 03/07/2024 qua Hora Prev.: 15:36

Hora Início: Hora Término:

Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ

8.42.10584

Boletim: 822458

Guia Principal:

Matric. 54488

Cpf: 48297437000

Plano/Franquia:

Sit.: 1 LIBERADO

Autorização: 19199

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
-----------	---	-----------------------	-------	------	-------	------

Resumo:	Exames:	Total	Co-particip.
	Honorarios:	27,72	0,00
	Material:	0	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
	Ortese:	0,00	0,00

Guia:	Total	Co-particip.
	27,72	0,00

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

23/07/2024 15:20:10 0703CO 0703FR

Boletim de Atendimento 822458

Data : 03/07/2024 Hora : 15:36

Paciente: **84210584**

LARA SIMEAO BRAGA MATOS

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 12/12/2013 10 Ano(s) e 7 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA VICTOR ISSLER,172- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91770070

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

- TRAUMA NO PÉ D
DOR,EDEMA,NEUROV OK

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-00148-RX PE OU PODALICTILOS

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX PE OU PODALICTILOS

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dra. Silvana Montardo Diniz
Ortopedia e Traumatologia
CRM 17959

17959 **SILVANA MONTARDO DINIZ**
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: CARLA

Lara Simeao Braga Matos

Assinatura do responsável/Paciente:

Paciente: **LARA SIMEAO BRAGA MATOS**

Convenio: **COLEGIO ADVENTISTA**

Matricula: **8.42.10584**

Nº. RG

Plano **BASICO**

Nro: **822458**

Data: **03/07/2024**

Nascim. **12/12/2013**

Solicitação

Medico : **SILVANA MONTARDO DINIZ**

Exames: **RX PE OU PODALICTILOS**

Interpretação

RX PE OU PODALICTILOS - Direito

FRAT EPIF G1 5 META D


Dra. **SILVANA MONTARDO DINIZ**
Cremers 17959