

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:
Paciente: 102576 GIOVANA BRUSTOLIN DO AMARAL

Data: 19/07/2024 sex Hora Prev.:12:54
Hora Início: Hora Término:

Medico: 38367 OTAVIO SODRE DA SILVA

8.42.8996
Boletim: 824457

Guia Principal:
Matric. 50001 Cpf: 01876669039

Plano/Franquia:
Sit.: 1 LIBERADO
Autorização: 18745,003
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

		Total	Co-particip.	Guia:	Total	Co-particip.
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				
	Diárias:	0,00	0,00	Mat + Med:	0,00	
	Ortese:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	0,00	
		0,00	0,00	Total - Co-particip.	0,00	
23/07/2024 14:54:14 0719CO 0701TA						

Boletim de Atendimento 824457

Data : 19/07/2024 Hora : 12:54

Paciente: **8.42.8996**

GIOVANA BRUSTOLIN DO AMARAL

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 17/04/2014 10 Ano(s) e 3 Meses

Identidade: 1135298576 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: AVENIDA PINHEIRO BORDA,645-302 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90810160

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

1 MES TTO CONSERVADOR DE FRATURA DE 5 METATARSO

DOR LEVE

CONDUTA
RX

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-00148-RX PE OU PODALICTILOS

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -> RX PE OU PODALICTILOS

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

Dr. Otávio Sodré 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: CARLA

[Assinatura]
Assinatura do responsável/Paciente:

Paciente: **GIOVANA BRUSTOLIN DO AMARAL**

Convenio: **COLEGIO ADVENTISTA**

Matricula: **8.42.8996**

Plano **BASICO**

Nº. RG **1135298576**

Nro: **824457**

Data: **19/07/2024**

Nascim. **17/04/2014**

Solicitação

Medico : **OTAVIO SODRE DA SILVA**

Exames: **RX PE OU PODALICTILOS**

Interpretação

RX PE OU PODALICTILOS - Esquerdo

FRATURA DA BASE DO 5 META CONSOLIDADA

DR. OTAVIO SODRE DA SILVA
Cremers 38367