

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

Paciente: 119771      **SAMUEL MENDES LEONARDO**      8.42.8464      Plano/Franquia:  
Data: 16/08/2024    sex    Hora Prev.:12:55      Boletim: **828179**      Sit.: 1    LIBERADO  
Hora Início:      Hora Término:      Guia Principal:      Autorização:  
Medico: 38367 OTAVIO SODRE DA SILVA      Matric. 50001      Cpf: 01876669039      CARLA

| Conduto      | Descrição          | Vlr.Unit. | Qt.  | Total | Co-part. P |
|--------------|--------------------|-----------|------|-------|------------|
| <i>Exame</i> |                    |           |      |       |            |
| 178 00133    | E      RX COTOVELO | 32,34     | 1,00 | 32,34 | 0,00       |

|                |               |       |              |                         |       |       |      |
|----------------|---------------|-------|--------------|-------------------------|-------|-------|------|
|                |               | Total | Co-particip. | Guia:                   | Total | 32,34 | 0,00 |
| <u>Resumo:</u> | Exames:       | 32,34 | 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  |      |

19/08/2024 17:02:13    0816CO 0816IM

**Boletim de Atendimento 828179**

Data: 16/08/2024 Hora: 12:55

Autorização

Paciente: 8.42.8464

**SAMUEL MENDES LEONARDO**

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 25/02/2013 11 Ano(s) e 6 Meses

Identidade: 7137790411 Fone:

Mãe: ADRIANA CARLOS MENDES LEONARDO

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA DA AMIZADE,22-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91920170

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

**CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):**dor em cotovelo direito  
traum hoje pela manhaconduta  
rx**HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :****HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:****PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:**

1-00133-RX COTOVELO

**EXAMES SOLICITADOS:**

Lado: D -&gt; RX COTOVELO

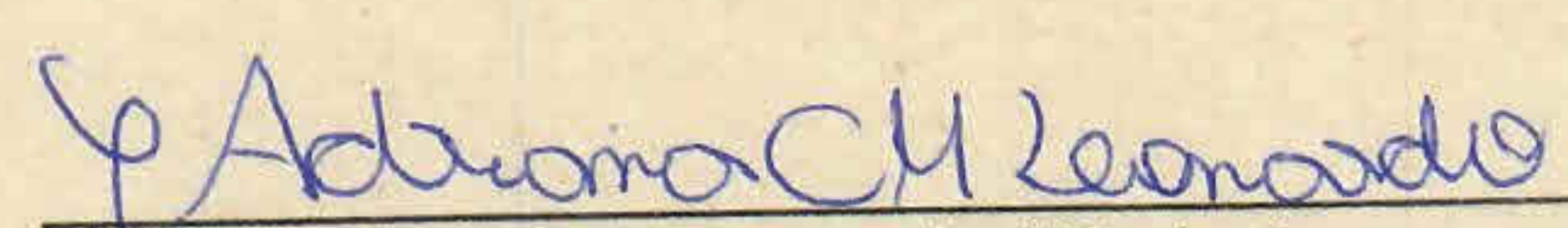
**SINAIS VITAIS:**

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 3502821236-ALBERTO ARAIS PYDD  
Médico Diretor38367 OTAVIO SODRE DA SILVA  
Médico Responsável

Enfermagem:

Recepção: CARLA

  
Assinatura do responsável/Paciente:



Paciente: **SAMUEL MENDES LEONARDO**

Nro: 828179

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Plano BASICO

Data: 16/08/2024

Matricula: 8.42.8464

Nº. RG 7137790411

Nascim. 25/02/2013

### Solicitação

Medico : OTAVIO SODRE DA SILVA

Exames: RX COTOVELO

### Interpretação

#### RX COTOVELO - Direito

Ausência de lesão óssea recente.

DR. OTAVIO SODRE DA SILVA  
Cremers 38367