

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA
Empr.Conv:

Paciente: 106538 ESTER DE SOUSA RIBEIRO

Data: 21/08/2024 qua Hora Prev.:17:31

Hora Início: Hora Término:

Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ

8.42.8522

Boletim: 828960

Guia Principal:

Matric. 54488

Cpf: 48297437000

Plano/Franquia:

Sit.: 1 LIBERADO

Autorização: 20170

CATIANE

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

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

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		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

22/08/2024 14:51:45 0821CO 0821FR 0821TA

Boletim de Atendimento 828960

Data : 21/08/2024 Hora : 17:31

Paciente: **8.42.8522**

ESTER DE SOUSA RIBEIRO

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 30/03/2015 9 Ano(s) e 5 Meses

Identidade: 61298558551 Fone: 5132680573

Mãe: MARIA TATIANE DE SOUSA RIBEIRO

Naturalidade: RS-

Endereço: AVENIDA WENCESLAU ESCOBAR,3407-CASA

Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91900001

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

- TRAUMA
DOR, EDEMA, NEUROV OK
MED-DORICO GOTAS
TALA

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:

Dra. Silvana Montardo Diniz
Ortopedia e Traumatologia
CRM 17.839

17959 **SILVANA MONTARDO DINIZ**
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: CATIANE

maria salom de S Ribeiro
Assinatura do responsável/Paciente:

Paciente: **ESTER DE SOUSA RIBEIRO**

Convenio: **COLEGIO ADVENTISTA**

Matricula: **8.42.8522**

Plano **BASICO**

Nº. RG **61298558551**

Nro: **828960**

Data: **21/08/2024**

Nascim. **30/03/2015**

Solicitação

Medico : **SILVANA MONTARDO DINIZ**

Exames: **RX MAO OU QUIRODACTILOS**

Interpretação

RX MAO OU QUIRODACTILOS - Direito

FRATURA DE 5 QDD.


Dra. **SILVANA MONTARDO DINIZ**
Cremers 17959