

ORTRA  
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 106098 MARIA EDUARDA PORTELA LAND

Data: 17/02/2022 qui Hora Prev.:12:19

Hora Início: Hora Término:

Medico: 31159 GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA Matric. 91478

Boletim: 709971

Guia Principal:

Cpf: 00256203555

Plano/Franquia:

Sit.: 1 LIBERADO

Autorização:

JEAN

| Conduta   | Descrição                 | Vlr.Unit. | Qt.  | Total | Co-part. P |
|-----------|---------------------------|-----------|------|-------|------------|
| Exame     |                           |           |      |       |            |
| 178 00140 | E RX MAO OU QUIRODACTILOS | 26,40     | 1,00 | 26,40 | 0,00       |

| Resumo: | Exames:       | Total | Co-particip. | Guia:                   | Total | 26,40 | 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  |      |
|         |               |       |              | Total - Co-particip.    |       | 0,00  |      |

25/02/2022 16:07:13 0217CO



## Boletim de Atendimento 709971

Data : 17/02/2022 Hora : 12:19

Autorização

Paciente:

**MARIA EDUARDA PORTELA LAND**

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 08/06/2009 12 Ano(s) e 8 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: AVENIDA BENTO GONÇALVES,2199-AP407 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90650003

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA****CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):**

- trauma no 3 qdd hoje  
solicito exames.

**HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :****HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:****PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:**

1-00140-RX MAO OU QUIRODACTILOS

**EXAMES SOLICITADOS:**

Lado: D -&gt; RX MAO OU QUIRODACTILOS

**SINAIS VITAIS:**

T.A.: \_\_\_\_\_ T.R.: \_\_\_\_\_ P.A.: \_\_\_\_\_ F.R.: \_\_\_\_\_ F.C.: \_\_\_\_\_ PESO: \_\_\_\_\_ ALTURA: \_\_\_\_\_ S.C.: \_\_\_\_\_

**PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:**

Dr. Gustavo Gohringer Barbosa  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 31159

31159 GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA  
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD  
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: JEAN

  
Assinatura do responsável/Paciente:



Paciente: **MARIA EDUARDA PORTELA LAND**

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Plano BASICO

Nro: 709971

Matricula:

Nº. RG

Data: 17/02/2022

Nascim. 08/06/2009

**Solicitação**

Medico : GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA BARBOSA

Exames: RX MAO OU QUIRODACTILOS

**Interpretação**

**RX MAO OU QUIRODACTILOS - Direito**

Fratura epifisiólise falange proximal do 3º quirodáctilo.

CR GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA BARBOSA  
Cremers 31159