

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 110440 LUISA RAUPP DE MELO

Data: 16/11/2022 qua Hora Prev.: 11:19

Hora Início: Hora Término:

Medico: 31159 GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA Matric. 91478

8.65.3782

Boletim: 746185

Guia Principal:

Cpf: 00256203555

Plano/Franquia:

Sit.: 1 LIBERADO

Autorização: 9044

JEAN

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. P
Exame					
178 00140	E RX MAO OU QUIRODACTILOS				
178 00139	E RX PUNHO	26,40	1,00	26,40	0,00
		30,80	1,00	30,80	0,00

Resumo:	Exames:	57,20	0,00	Guia:	Total	57,20	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	0,00
------	------	------

Diárias:	0,00	0,00
----------	------	------

Ortese:	0,00	0,00
---------	------	------

Mat + Med: 0,00

Tax+Serv+Diaria+Ortese: 0,00

Total - Co-particip. 0,00

21/11/2022 15:40:56 1116CO 1116IM

Boletim de Atendimento 746185

Data : 16/11/2022 Hora : 11:19

Paciente: **8653782**

LUIA RAUPP DE MELO

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 05/07/2011 11 Ano(s) e 4 Meses

Identidade:

Fone: 5100000000

Mãe: GUSTAVO VIEIRA DE MELO CPF 72767782072

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA CORONEL TISIANO F. DE LEONI,220- Cidade:PORTO ALE GRE Cep:91510460

Convênio: **COLEGIO ADVENTISTA**

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-00140-RX MAO OU QUIRODACTILOS
1-00139-RX PUNHO

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: D -> RX MAO OU QUIRODACTILOS
Lado: D -> RX PUNHO

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

31159 **GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA**
Médico Responsável

21236-**ALBERTO ARAIS PYDD**
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: JEAN

Assinatura do responsável/Paciente:

Paciente: **LUISA RAUPP DE MELO**

Convenio: **COLEGIO ADVENTISTA**

Matricula: **8.65.3782**

Nº. RG

Plano **BASICO**

Nro: **746185**

Data: **16/11/2022**

Nascim. **05/07/2011**

Solicitação

Medico : **GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA BARBOSA**

Exames: **RX PUNHO --RX MAO OU QUIRODACTILOS**

Interpretação

RX PUNHO - Direito

Não há evidência de lesões ósseas de origem traumática recente.

RX MAO OU QUIRODACTILOS - Direito

Não há evidência de lesões ósseas de origem traumática recente.


CR GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA BARBOSA
Cremers 31159