

ORTRA  
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 109052      **RHUANNY SUEDY DA SILVA GONÇALVES**

8.65.3306

Plano/Franquia:

Data: 12/04/2023      qua      Hora Prev.: 18:56

Boletim: **764585**

Sit.: 1      LIBERADO

Hora Início:      Hora Término:

Guia Principal:

Autorização: 10739

Medico: 17959      SILVANA MONTARDO DINIZ

Matric. 54488

Cpf: 48297437000

CATIANE

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

|               | 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  |       |      |

24/04/2023 15:02:47      0412CO 0412FR 0412TA

## Boletim de Atendimento 764585

Data : 12/04/2023 Hora : 18:56

Autorização

Paciente: 8.65.3306

RHUANNY SUEDY DA SILVA GONÇALVES

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 06/11/2008 14 Ano(s) e 5 Meses

Identidade: 9115242399 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA LUIZ AFONSO,557- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90050310

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:

1-00140-RX MAO OU QUIRODACTILOS

EXAMES SOLICITADOS:

Lado: E -&gt; RX MAO OU QUIRODACTILOS

Lado: E -&gt; 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 17959

17959 SILVANA MONTARDO DINIZ  
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD  
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: CATIANE

Assinatura do responsável/Paciente:

Paciente: **RHUANNY SUEDY DA SILVA GONÇALVES**

Nro: 764585

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Plano BASICO

Data: 12/04/2023

Matricula: 8.65.3306

Nº. RG 9115242399

Nascim. 06/11/2008

**Solicitação**

Medico : SILVANA MONTARDO DINIZ

Exames: RX MAO OU QUIRODACTILOS

**Interpretação**

**RX MAO OU QUIRODACTILOS - Esquerdo**

Fratura polegar.

  
Dra. SILVANA MONTARDO DINIZ  
Cremers 17959