

ORTRA  
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 115269 OTAVIO NASCIMENTO DA SILVA

Data: 29/09/2023 sex Hora Prev.: 17:26

Hora Início: Hora Término:

Medico: 31159 GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA Matric. 91478

8.65.5051

Boletim: 787543

Guia Principal:

Cpf: 00256203555

Plano/Franquia:

Sit.: 1 LIBERADO

Autorização: 13685

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       |
| 178 00139 | E RX PUNHO                | 32,34     | 1,00 | 32,34 | 0,00       |

| Resumo: | Exames:       | Total | Co-particip. | Guia:                   | Total | 60,06 | 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  |       |      |

02/10/2023 14:23:55 0929CO 0929FR



**Boletim de Atendimento 787543**

Data : 29/09/2023 Hora : 17:26

Autorização

Paciente: **8655051**

**OTAVIO NASCIMENTO DA SILVA**

Sexo: M

Dt.Nasc./Idade: 08/05/2015 8 Ano(s) e 4 Meses

Identidade:

Fone:

Mãe: CPF DO PAI VICTOR HUGO OLIVEIRA DA SILVA JUNIOR Naturalidade: RS-

Endereço: RUA ATTÍLIO BILIBIO,251-3012 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91530008

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:**

*Dr. Gustavo Gohringer Barbosa*  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 31159

21236-ALBERTO ARAIS PYDD  
Médico Diretor

31159 GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA  
Médico Responsável

Enfermagem:

Recepção: CATIANE

Assinatura do responsável/Paciente:



Paciente: **OTAVIO NASCIMENTO DA SILVA**

Nro: 787543

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Plano BASICO

Data: 29/09/2023

Matricula: 8.65.5051

Nº. RG

Nascim. 08/05/2015

**Solicitação**

Medico : GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA BARBOSA

Exames: RX PUNHO --RX MAO OU QUIRODACTILOS

**Interpretação**

**RX PUNHO - Direito**

Físsura punho.

**RX MAO OU QUIRODACTILOS - Direito**

Físsura punho.

  
DR. GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA BARBOSA  
Cremers 31159