

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 115348

ANTHONIA RAPHAELLA PEREIRA BARBOSA

8.42.8620

Data: 15/12/2023

sex Hora Prev.: 16:02

Hora Início:

Hora Término:

Boletim: 798654

Guia Principal:

Plano/Franquia:

Sit.: 1 LIBERADO

Autorização: 15117

Medico: 31159 GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA Matric. 91478

Cpf: 00256203555

CATIANE

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

Resumo:

Exames:

Honorarios:

Material:

Medicamentos:

Serviços:

Taxas:

30 %

Diárias:

Ortese:

Total Co-particip.

Guia:

Total

27,72

0,00

27,72

0,00

0

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Mat + Med:

0,00

Tax+Serv+Diaria+Ortese:

0,00

Total - Co-particip.

0,00

18/12/2023 16:31:02

1215CO

Boletim de Atendimento 798654

Data : 15/12/2023 Hora : 16:02

Paciente: 8.42.8620

ANTHONIA RAPHAELLA PEREIRA BARBOSA

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 27/09/2014 9 Ano(s) e 3 Meses

Identidade: 6129279284 Fone:

Mãe: MARILUCIA PEREIRA DA SILVA

Naturalidade: RS-

Endereço: AVENIDA FAMÍLIA GONÇALVES CARNEIRO,441-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91920250

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 -> RX MAO OU QUIRODACTILOS

SINAIS VITAIS:

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

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:

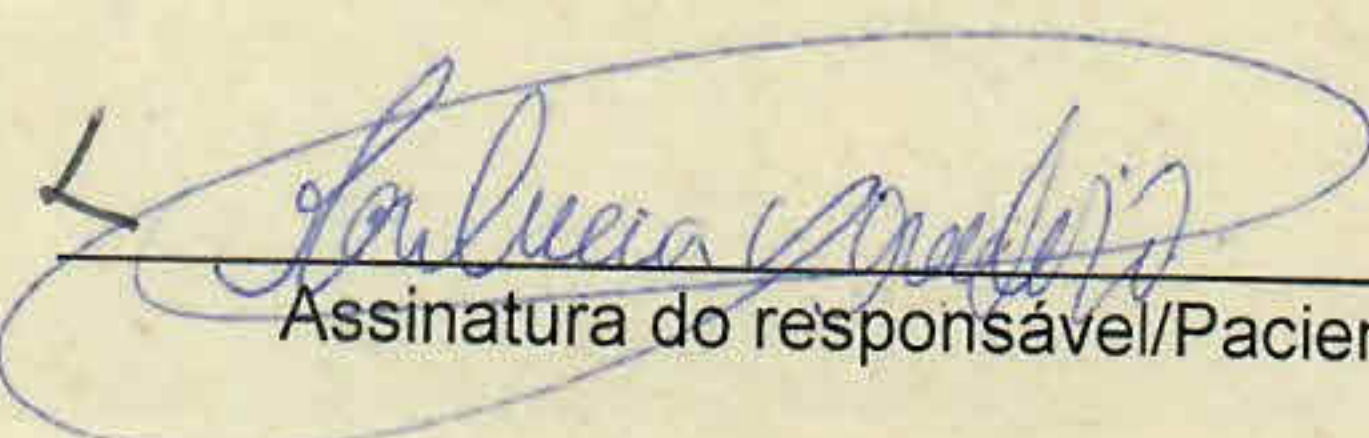
Dr. Gustavo Goehring Barbosa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 31159

31159 GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: CATIANE


Assinatura do responsável/Paciente:

Paciente: **ANTHONIA RAPHAELLA PEREIRA BARBOSA**

Convenio: **COLEGIO ADVENTISTA**

Matricula: **8.42.8620**

Plano **BASICO**

Nº. RG. **6129279284**

Nro: **798654**

Data: **15/12/2023**

Nascim. **27/09/2014**

Solicitação

Medico : **GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA BARBOSA**

Exames: **RX MAO OU QUIRODACTILOS**

Interpretação

RX MAO OU QUIRODACTILOS - Esquerdo

Não há evidência de lesões ósseas de origem traumática recente.

DR. GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA BARBOSA
Cremers 31159