

ORTRA  
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA  
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:  
Paciente: 117110 ISAAC MARIANI GONÇALVES

8655163  
Boletim: 806045  
Plano/Franquia:  
Sit.: 1 LIBERADO

Data: 28/02/2024 qua Hora Prev.: 17:20

Hora Início: Hora Término:

Guia Principal:

Autorização:

Medico: 17959 SILVANA MONTARDO DINIZ

Matric. 54488

Cpf: 48297437000

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       |

|         |               | 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  |       |      |

01/03/2024 10:54:31 0228CO 0214FR 0228IM 0221TA

**Boletim de Atendimento 806045**

Data : 28/02/2024 Hora : 17:20

Autorização

Sexo: M

Paciente: **8655163**

**ISAAC MARIANI GONÇALVES**

Fone: 5182175295

Dt.Nasc./Idade: 16/09/2017 6 Ano(s) e 5 Meses

Identidade:

Mãe: PAULINE ALMEIDA MARIANI

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA EUCLYDES MIRANDA,195-AP 403 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91530140

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: D -> 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]*

Assinatura do responsável/Paciente:

Paciente: **ISAAC MARIANI GONÇALVES**

Nro: 806045

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Plano BASICO

Data: 28/02/2024

Matricula: 8655163

Nº. RG

Nascim. 16/09/2017

**Solicitação**

Medico : SILVANA MONTARDO DINIZ

Exames: RX MAO OU QUIRODACTILOS

**Interpretação**

**RX MAO OU QUIRODACTILOS - Direito**

FRATURA DE POLEGAR D-SUBPERIOSTEAL DE FALANGE PROXIMAL DE 1 QDD.

  
Dra. SILVANA MONTARDO DINIZ  
Cremers 17959