

ORTRA  
Relatório Faturamento - Paciente  
Empresa: ORTRA  
Convenio: COLEGIO ADVENTISTA  
Empr.Conv:

Paciente: 117493 VALETINA ERTHAL NUNES

8.42.9724  
Boletim: 807432  
Plano/Franquia:  
Sit.: 1 LIBERADO  
Autorização:  
CATIANE

Data: 08/03/2024 sex Hora Prev.:17:36  
Hora Início: Hora Término:

Medico: 31159 GUSTAVO GOHRINGER DE ALMEIDA Matric. 91478 Cpf: 00256203555

| 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  |      |

13/03/2024 14:39:44 0308CO 0308IM



**Boletim de Atendimento 807432**

Data : 08/03/2024 Hora : 17:36

Autorização

Sexo: F

Paciente: 8.42.9724

**VALETINA ERTHAL NUNES**

Dt.Nasc./Idade: 06/10/2015 8 Ano(s) e 5 Meses

Identidade: 8133456461 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA JOÃO SALAMONI,1112-CASA Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91740830

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 Gohringer 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: VALETINA ERTHAL NUNES

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 8.42.9724

Plano BASICO

Nº. RG 8133456461

Nro: 807432

Data: 08/03/2024

Nascim. 06/10/2015

### 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