

KARINA

13/07/2023 12:39:11 0705CO 0705FR 0705IM



Boletim de Atendimento 775846

Data : 05/07/2023 Hora : 18:11

Paciente: 8.65.4165

VINICIUS VIEIRA CLAUSEN

Autorização

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 27/04/2013 10 Ano(s) e 3 Meses

Identidade: 31276001841 Fone:

Mãe: LILIAN ESCOUTO VIEIRA

Naturalidade: RS-

Endereço: AVENIDA BENTO GONÇALVES,1515-AP 1106 BC Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90650002

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

- QUEDA NA ESCOLA
DOR,EDEMA,NEUROV OK

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:
1-00148-RX PE OU PODALICTILOS

EXAMES SOLICITADOS:
Lado: E -> RX PE OU PODALICTILOS

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: KARINA MOREJANO

Assinatura do responsável/Paciente:

Paciente: **VINICIUS VIEIRA CLAUSEN**

Convenio: **COLEGIO ADVENTISTA**

Matricula: **8.65.4165**

Plano **BASICO**

Nº. RG **31276001841**

Nro: **775846**

Data: **05/07/2023**

Nascim. **27/04/2013**

Solicitação

Medico : **SILVANA MONTARDO DINIZ**

Exames: **RX PE OU PODALICTILOS**

Interpretação

RX PE OU PODALICTILOS - Esquerdo

FRAT EPIF G1 FP HÁLUX E.


Dra. **SILVANA MONTARDO DINIZ**
Cremers 17959