

CATIANE

16/08/2023 16:55:11 0810CO 0713FR 0720IM 0713RO 0727TA 0720TA

Boletim de Atendimento 780474

Data : 10/08/2023 Hora : 16:30

Autorização

Paciente: 8.65.3324

LAUREN KERETZKY SALAZAR

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 23/09/2010 12 Ano(s) e 11 Meses

Identidade: 6137682255 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA ÂNGELO BARCELOS,301- Cidade:PORTO ALEGRE Cep:91520020

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:

Dr. Eduardo Terra Feron
Ortopedista e Traumatologista
CRM-RS 36693 TEOT 14799

36693 EDUARDO TERRA FERON
Médico Responsável

21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: CATIANE

Assinatura do responsável/Paciente:

Paciente: **LAUREN KERETZKY SALAZAR**

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Matricula: 8.65.3324

Plano BASICO

Nº. RG 6137682255

Nro: 780474

Data: 10/08/2023

Nascim. 23/09/2010

Solicitação

Medico : EDUARDO TERRA FERON

Exames: RX MAO OU QUIRODACTILOS

Interpretação

RX MAO OU QUIRODACTILOS - Direito

Controle fratura mão.

DR EDUARDO TERRA FERON
Cremers 36693