



703406

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: VERDE**Atendimento Nro: 703406****DADOS DO PACIENTE:****Paciente:** ENZO FELIPE HENNEMANN**Convênio:** PARTICULAR**Matricula:****Sexo:** MASCULINO**Data de Nascimento:** 25/05/2012**RG:****Endereço:** RUA JACOB WILLERS**Município:** PAROBE**Fone:** 51989170697**Responsável:****Fone:****Idade:** 12**CPF:** 07152187002**Número:** 324**CEP:** 95630-000**Data/Hora:** 11/02/2025 18:37:00**Registro:** 425857**Bairro:** CENTRO**Estado:** RS**Médico:** HENRIQUE MARQUARDT LAMMERHIRT**Tipo Atendimento:** AVALIAÇÃO TRAUMATOLOGICA**SINAIS VITAIS**

Data/Hora	PA	TEMP	FR	FC	BCF	PESO	GLIC	SATO2	EVOLUIDO POR
11/02/2025 18:50		35.9	20	76		38		98	George Augusto Melo Reis

ATENDIMENTO DE ENFERMAGEM

Evoluido por: George Augusto Melo Reis em 11/02/2025 18:45:39

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Queixa principal: Paciente relata ter sofrido trauma ontem jogando futebol. Se queixa de dor em região da virilha direita(sic). Releta que fez RX e foi identificado fissura em região da cabeça do femur D.(sic).??

Uso de medicação: NEGA

Patologias prévias: NEGA

Alergias: NEGA

George Augusto Melo Reis
Coren: 366878**ATENDIMENTO MÉDICO**

Evoluido por: Henrique Marquardt Lammerhirt em 11/02/2025 19:46:22

refere trauma em jogo de futebol com dor no quadril direito

relata que ontem foi atendido em Parobé e constataram uma fratura da cabeça do femur (sic)

Solicito rx

Evoluido por: Henrique Marquardt Lammerhirt em 11/02/2025 20:12:01

RX SEM EVIDENCIA DE FRATURA DE FEMUR

PEQUENA AVULSÃO NA ESPINHA ILIACA ANTEROINFERIOR - SUGESTIVA DE AVUSÃO DE RETO FEMORAL

DOR BEM NA TOPOGRAFIA DA ORIGEM DO RETO FEMORAL

SOL RM

ORIENTO SOBRE A PATOLOGIA

ANALGESIA + GELO + MASSAGEM

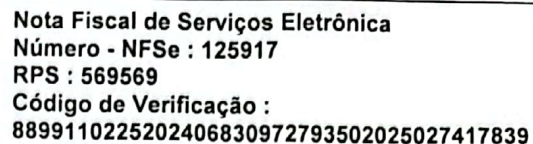
REVISAR COM EXAME DE IMAGEM


Dr. Henrique Marquardt Lammerhirt
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 37032HENRIQUE MARQUARDT LAMMERHIRT
CRM: 37032

8- 997967850

WHATS: 51 99844-8484

Assinatura do Paciente/Responsável:



DATA EMISSÃO: 11/02/2025

(X)DINHEIRO - R\$ 328.00 Forma: CASH/CASH Data: 2025-02-11 NSU: /20250211202243

Nome: ENZO FELIPE HENNEMANN

SOLICITO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL DIREITO SEM CONTRASTE

Dr. Henrique Lammerhirt
Ortopedia e Traumatologia
CRM 37032 / TEOT 14746

Médico: HENRIQUE MARQUARDT LAMMERHIRT

CRM: 37032

DATA: 11/02/2025

Rua Getúlio Vargas, 527 - Centro- Sapiranga - RS FONE: (51) 3599-8100
www.hospitalsapiranga.com.br

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sociedade Beneficente Sapiranguense

Endereço Completo:
Rua Getúlio Vargas, 537 - Centro

Cidade: Sapiranga

UF : RS

1º Via Farmácia

2º Via Paciente

Nome: ENZO FELIPE HENNEMANN

Endereço: RUA JACOB WILLERS, 324 CENTRO PAROBE RS

USO INTERNO

1. PROFLAM 100 1CX
1 CO VO DE 12/12H POR 7 DIAS
2. REVANGE 1CX
1 CO VO DE 12/21H SE DOR FORTE
3. DIPIRONA 500MG 1CX
1 CO VO DE 8/8H SE DOR

USO TÓPICO

1. DICLOFENACO GEL 1TUBO
MASSAGEAR O QUADRIL 3X AO DIA
BOLSA DE GELO 20 MIN 3X AO DIA

Dr. Henrique Lammerhirt
Ortopedia e Traumatologia
CRM 37532 / TEOT 14746

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Ident.:

End.:

Órgão Emissor:

Cidade:

Telefone:

UF:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

AGAFARMA ALEXANDRIA
FARMACIA ALEXANDRIA - ME
 CNPJ: 15.563.186/0001-64 IE: 2410068140
 RUA DJALMO HAACK, 376, ALEXANDRIA, PAROBE-
 RS (51)3523-1473
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
 Eletrônica

d. Descrição	Qtde.	Un.	Vi. Unit.	Vi. Desc. (%)	Total
13312 CLORIDRATO DE TRAMADOL+PARACETAMOL	37,5				
	1UN		29,35		29,35
054 ACECLOFENACO 100MG 12CP REV					
	1UN		47,02	14,03 (29,8%)	32,99
690 DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6MG/G GEL 60G					
	1UN		19,58	4,59 (23,4%)	14,99
Qtde. total de itens	3				
Valor total R\$					95,95
Desconto R\$					18,62
Valor a pagar R\$					77,33
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
Total Pago R\$					77,33
Cartão de Crédito					77,33

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta>

4325 0215 5631 8600 0164 6500 2000 4834 7818 8888 8893



CONSUMIDOR CNPJ:
 15.116.763/0003-31
 INSTITUICAO ADVENTISTA
 SUL BRASILEIRA DE
 NFC-e nº 483478 Série 2
 11/02/2025 21:08:05 Via
 Consumidor
 Protocolo de autorização:
 243250284196135
 Data de autorização:
 11/02/2025 21:08:08

VENDEDOR: 115 - ELISANGELA TRENTIN
CLIENTE: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE
 Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) Federal
 R\$10,41 Estadual R\$2,05 Municipal R\$0,00
NUM. CONTROLE: 804007



Taquara

AL & IS Marketing, Comunicacao e
 Uniformes LTDA - Taquara

CNPJ: 46.993.250/0002-51
 IE: 1410116139

Avenida Sebastiao Amoretti, 2130,
 Cruzeiro do Sul Taquara - RS

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR
 ELETRÔNICA**

ITEM	VL. ITEM
QUITA Joelheira Termocolante Azul - Educacao Adventista 1,00 Un X 20,90	20,90
QUIC09 Camiseta Manga Curta - Unisex - Educacao Adventista Tamanho: 16 1,00 UN X 57,90	57,90
QUIC19 Camiseta Manga Curta - Unisex - Educacao Adventista Tamanho: PP 1,00 UN X 67,90	67,90
QTD. TOTAL DE ITENS	3
VALOR TOTAL R\$	146,70
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
03 - Cartão de Crédito	73,35
03 - Cartão de Crédito	73,35

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE/NFCE-COM.aspx>
 4325 0246 9932 5000 0251 6500 1000 2033 0414 7494 7447

CONSUMIDOR

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro: 591.259.500-53 eduardo henemann
 Av. Sebastiao Amoretti, 2130, Empresa - Taquara - RS

NFC-e nº 203304 Série 001 14/02/2025 15:02:11
 Protocolo de Autorização: 243250301675732
 Data de autorização: 14/02/2025 15:02:11



INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
 Total aproximado de tributos: R\$ 44,67 (30,45%) Federais R\$ 19,73
 (13,46%) Estaduais R\$ 24,93 (17,00%) - Fonte IBPT.



**HOSPITAL
SAPIRANGA**

Paciente: Enzo Felipe Hennemann, Dn: 25/05/2012, masculino, Id 425857
Exame: Ac.Num. 156659801
Data: 13/02/2025 (aquisição)
Requisição: Henrique Marquardt Lammerhirt 37032, Convênio Particular

Acesse o resultado do seu exame no seguinte endereço:

<https://www.hospitalsapiranga.com.br/clientes/#exames>

Na página, digite esta chave de acesso:

f5f d28 9fa

Ou então, escaneie este código QR com a câmera do celular:



Ressonância Magnética
Tomografia Computadorizada
Densitometria Óssea

Rua Getúlio Vargas, 527 - Centro - Sapiiranga - RS - (51) 3599-8100
www.hospitalsapiranga.com.br

Mamografia
Ecografia Geral
Ecografia Vascular com Doppler Colorido