



Data Atendimento: 23/05/2025 / 09:48

Registro ID: 726995

Tipo Atendimento

AGENDA (1 AT)

09:01



2782204

2782204

URGETRAUMA

SAÚDE E MOVIMENTO

Paciente: 726995 EDUARDO BREYER SANCHEZ ()

Sexo: M

Data Nasc.: 22/09/2017 Idade: 7 anos, RG:

CPF: 055.562.350-58

Local:

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

Matrícula: 84210621

Validade: 11/04/2025

Médico: ANTONIO CARLOS

Local: MAO

Profissão: ESTUDANTE

Fone: 51983315381 51 - 983315381

Paciente:
EDUARDO BREYER SANCHEZ

Usuário:
HIAGO IARLEY

HDA - História da doença atual / Exame físico:

FRAUTRA POELGAR ESQ
RX DE HOJE CONSOLIDADO
ORIENTAÇÕES

Exames radiológicos:

40803120 - MAO OU QUIRODACTILO
Esquerdo

Qtde: 1

Hipótese diagnóstica:

Fratura de outros dedos

Procedimentos

10101039 - CONSULTA EM PRONTO
SOCORRO

1

Conduta:

CONSULTA

Assinatura do paciente

Horário do retorno _____ Retorno Dia _____

Antonio Carlos Zucco
Tratamento Ortopédico
CRM 31827

Assinatura do médico
ANTONIO CARLOS ZUCCO

Crm: 31827

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.003



Aluno: Eduardo Breyer Sanchez
Nº da Carteira: 8.42.10621
Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 22/09/2017

Nº da Guia: 27306.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
22/05/2025	16:27:58	Pátio	Chegada

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

1º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava brincando com um colega no pátio, acabou caindo por cima da mão e machucou o polegar da mão esquerda.

Testemunha da ocorrência

Edimilson Martins

Telefone

(51) 98638-6467

Quem prestou primeiros socorros

Edimilson Martins

Data

02/04/2025

Local de atendimento

Urgetrauma - Pronto Socorro
Traumatológico Ltda (Não Atende
Trauma de Cabeça)

Endereço

AV. ASSIS BRASIL

Nº

282
7

Bairro

CRISTO REDENTOR

Telefone

(51) 3341-1302
(51) 3363-5000

Motivo do Retorno

Autorizado retorno para reavaliação médica.

Ass.:

Helen Daniela Santos vieira

87.115.838/0006-137
COLEGIO ADVENTISTA PORTO ALEGRE

Rua Camaqua, 534
Camaqua - CEP 91.910-630
PORTO ALEGRE - RS

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Impresso por: Helen Daniela Santos vieira

1 de 1

22/05/2025

Antonio Carlos Zuan
Traumatologista/Osteopata
CRM 31627