

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Luiz Isaac Duarte Vaz  
**Nº da Carteirinha:** 9.9.2771  
**Instituição:** Escola Adventista de Ijuí



**Data de Nascimento:** 05/05/2013

**Nº da Guia:** 28638

| Data da Ocorrência | Horário  | Local  | Atividade                |
|--------------------|----------|--------|--------------------------|
| 22/05/2025         | 10:23:00 | Quadra | Intervalo (Ex.: recreio) |

## O que aconteceu

Torção

## Partes do corpo

Pé Esquerdo

## Descrição

O aluno teve uma torção no pé esquerdo.

## Testemunha da ocorrência

Carina Duarte

## Telefone

(55) 3332-8604

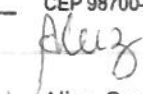
| Local de atendimento         | Endereço               | Nº  | Bairro | Telefone                         |
|------------------------------|------------------------|-----|--------|----------------------------------|
| Hospital de Caridade de Ijuí | AV. DAVID JOSE MARTINS | 152 | CENTRO | (55) 3331-9300<br>(55) 3331-9367 |

## Observações

O aluno estava jogando volei quando torceu o pé e está com muita dor, foi avisado o responsável o qual veio buscar o aluno para atendimento.

[ 87 115 838/0009-66 ]  
Instituição Adventista Sul Riograndense  
de Educação  
Rua Ernesto Alves, 249 Centro  
CEP 98700-000 Ijuí RS

Ass.:

  
Aline Graciele Rosa Daluz

**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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [portalonline.clinicaadventista.org.br](http://portalonline.clinicaadventista.org.br)

Atendimento: 5098639 - LUIZ ISAC DUARTE VAZ Lote: 1729369 - ESCOLA ADVENTISTA - Remessa:

Paciente...: LUIZ ISAC DUARTE VAZ  
Convênio...: 10 - ESCOLA ADVENTISTA  
Categoria...:  
Medico/CRM.: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA / 39217  
Guia...: Validade.: Senha...:  
Carteira...: 04343465004 Validade.: 31/12/2025 Titular.: LUIZ ISAC DUARTE VAZ  
Origem...: PRONTO SOCORRO

Procedimento:  
CID.....:

Resumo da Conta

| Grupo de Procedimento / Setor | Sub-Total | Taxas | Desconto | Filme | Total      |
|-------------------------------|-----------|-------|----------|-------|------------|
| CONSULTAS/VISITAS             |           |       |          |       | 52,00      |
| PRONTO SOCORRO                | 52,00     |       |          |       | 52,00      |
| TAXAS                         |           |       |          |       | 23,98      |
| PRONTO SOCORRO                | 23,98     |       |          |       | 23,98      |
| RADIODIAGNOSTICO              |           |       |          |       | 98,85      |
| PRONTO SOCORRO                | 90,09     |       |          | 8,76  | 98,85      |
| Total da Conta:               |           |       |          |       | R\$ 174,83 |

CONSULTAS/VISITAS

| Setor      | 63                           | PRONTO SOCORRO             |    |         |      |             |                             |
|------------|------------------------------|----------------------------|----|---------|------|-------------|-----------------------------|
| Data       | Procedimento                 | Prestador - CRM - CPF      | HE | %Proc.  | Qtde | VI Unitario | VI Total                    |
| 22/05/2025 | 10101039                     | Consulta em pronto socorro | N  | 130.00% | 1    | 52,00       | 52,00                       |
|            | PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA | 39217                      |    |         |      |             |                             |
|            |                              |                            |    |         |      |             | 02217178032                 |
|            |                              |                            |    |         |      |             | CLINICO                     |
|            |                              |                            |    |         |      |             | Total do Setor:             |
|            |                              |                            |    |         |      |             | 52,00                       |
|            |                              |                            |    |         |      |             | Total de CONSULTAS/VISITAS: |
|            |                              |                            |    |         |      |             | 52,00                       |

TAXAS

| Setor      | 63           | PRONTO SOCORRO                          |  |  |      |             |                 |
|------------|--------------|-----------------------------------------|--|--|------|-------------|-----------------|
| Data       | Procedimento |                                         |  |  | Qtde | VI Unitario | VI Total        |
| 22/05/2025 | 60033681     | TAXA DE SALA DE OBSERVAÇÃO, ATÉ 6 HORAS |  |  | 1    | 23,98       | 23,98           |
|            |              |                                         |  |  |      |             |                 |
|            |              |                                         |  |  |      |             | Total do Setor: |
|            |              |                                         |  |  |      |             | 23,98           |
|            |              |                                         |  |  |      |             | Total de TAXAS: |
|            |              |                                         |  |  |      |             | 23,98           |

RADIODIAGNOSTICO

| Setor      | 63                                                 | PRONTO SOCORRO |         |      |             |          |                            |
|------------|----------------------------------------------------|----------------|---------|------|-------------|----------|----------------------------|
| Data       | Procedimento / Prestador - CRM - CPF               | CH /Ativ.      | %Proc.  | Qtde | VI Unitario | VI Total |                            |
| 22/05/2025 | 40804089 RX - Articulação tibiotársica (tornozelo) | 0,00           | 100.00% | 1    | 30,03       | 32,05    |                            |
|            | RADIOLOGIA 692 90730508000138                      |                |         |      |             |          | VI.Filme: 2.02             |
| 22/05/2025 | 40804097 RX - Pé ou pododáctilo                    | 0,00           | 100.00% | 2    | 30,03       | 66,80    |                            |
|            | RADIOLOGIA 692 90730508000138                      |                |         |      |             |          | VI.Filme: 6.74             |
|            |                                                    |                |         |      |             |          | Total do Setor:            |
|            |                                                    |                |         |      |             |          | 98,85                      |
|            |                                                    |                |         |      |             |          | Total de RADIODIAGNOSTICO: |
|            |                                                    |                |         |      |             |          | 98,85                      |
|            |                                                    |                |         |      |             |          | Total Geral:               |
|            |                                                    |                |         |      |             |          | R\$ 174,83                 |



HOSPITAL DE  
CLÍNICAS IJUÍ

FICHA DE ATENDIMENTO

URGENCIA/EMERGENCIA

|                        |  |                      |  |                |  |                                |
|------------------------|--|----------------------|--|----------------|--|--------------------------------|
| Atendimento<br>5098639 |  | Prontuário<br>301034 |  | SAME<br>169998 |  | Data Atendimento<br>22/05/2025 |
|------------------------|--|----------------------|--|----------------|--|--------------------------------|

#### IDENTIFICAÇÃO

Nome: LUIZ ISAC DUARTE VAZ  
Idade: 12 ANOS 0 MÊS 17 DIAS  
Raça: BRANCA  
Endereço: RUA JOSE  
Complemento: B LUIZ FOLHATO  
Cidade: IJUÍ  
Tel.: ( ) (55)91903498,91903498,  
Profissão: CRIANÇA  
Nome Mãe: ROSELI MOREIRA DUARTE VAZ  
Nome Pai: LUIZ OSVALDO DUARTE VAZ  
Responsável:

Data Nasc.: 05/05/2013  
Sexo: M  
Etnia:  
Número: 2017  
Bairro: CENTRO  
UF: RS  
CEP: 98700000  
Cônjuge:  
Religião:  
CPF: 04343465004  
RG: 2127375273

#### DADOS DO ATENDIMENTO

Data/Hora: 22/05/2025 12:26  
Prestador: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA  
Convênio: ESCOLA ADVENTISTA  
Nº Carteira: 04343465004  
Procedimento:

Atendente: 7295  
Origem: PRONTO SOCORRO  
Plano: AIG/ESCOLAR  
Validade: 31/12/2025

#### RESUMO DE TRATAMENTO

Anamnese:

Exame Físico:

Hipótese Diagnóstico:

Tratamento:

#### RELATÓRIO DE COBRANÇA DOS SERVIÇOS

| Data | Procedimento | Tratamento<br>Início e Término | Nome do Médico / CRM |
|------|--------------|--------------------------------|----------------------|
|      |              |                                |                      |
|      |              |                                |                      |
|      |              |                                |                      |

( ) Observação  
( ) Exame Físico  
( ) Monitorização Multiparâmetro  
( ) HGT

( ) ECG  
( ) Internação

PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA  
CREMERS 39217

*Roseli M. Duarte Vaz*  
Assinatura Paciente / Responsável

☎ (55) 3331-9300

📍 Av. David José Martins, 152  
Centro, Ijuí/RS

🌐 www.hci.org.br

📧 @hci.oficial

📌 /hospital.caridadeijui

UNIDADE DE DIAGNÓSTICO  
POR IMAGEM

EXAME REALIZADO: RX P.E., RX torz. E

DATA: 22 / 05 / 25

HORA: 13:00h

TR: Tain 08:127357

UNIDADE DE DIAGNÓSTICO  
POR IMAGEM

EXAME REALIZADO: RX P.E. D.

DATA: 22 / 05 / 25

HORA: 15:30 h. TK.

Paciente: 301034 - LUIZ ISAC DUARTE VAZ

Idade: 12

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA

Conselho / Número Cons.: CREMERS - RS - 39217

Função: MEDICO COM CERTIFICADO

### EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Atendimento 5098639

Leito:

Admissão: 22/05/2025 12:26

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Plano: AIG/ESCOLAR

#### EVOLUÇÃO: 7549847 (FECHADO)

Responsável: ANA LUISA MINETTO DA COSTA - COREN  
000233643 / ENFERMAGEM

Data de Referência: 22/05/2025  
Data/Hora do Documento: 22/05/2025 12:36

#### ##ACOLHIMENTO EMERGÊNCIA - HCI##

Paciente chega à emergência, consciente, verbaliza, deambulante, na presença de familiar, criança vem por ENTORSE EM TORNOZELO ESQUERDO EM JOGO DE VOLEI. REFERE DOR LOCAL APRESENTANDO LEVE EDEMA LOCAL.

MUC: ATENTA

ALERGIAS: DESCONHECE ALERGIA MEDICAMENTOSA

VACINA ANTITETÂNICA: CALENDÁRIO VACINAL EM DIA

VACINA COVID/INFLUENZA: NÃO/NÃO

NPO: SIM ( ) NÃO ( x )

#### SINAIS VITAIS:

FC: 8 8bpmim

FR: 22 mrmim

T: 36,1 °C

SPO2: 94 %

PESO: 45 kg

Leito: espera conv ;

Queixa: Trauma ;

Aval. especialista: plantão ;

Reavaliação: ;

Classificação de Risco: Verde ;

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP.2.200-2/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob Nº 043.

ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE IUUI 90730508000138, AC SOLUTI RFB V5, 01091923035, 22/05/2025 12:38 GMT-03:00 22/05/2025.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00).



Paciente: 301034 - LUIZ ISAC DUARTE VAZ

Idade: 12

Data de Nascimento:

Prestador Assistente: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA

Conselho / Número Cons.: CREMERS - RS - 39217

Função: MEDICO COM CERTIFICADO

### EVOLUÇÃO MÉDICA

Atendimento 5098639

Leito:

Admissão: 22/05/2025 12:26

Convênio: ESCOLA ADVENTISTA

Plano: AIG/ESCOLAR

#### EVOLUÇÃO: 7549858 (FECHADO)

Responsável: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA -  
CREMERS 39217 / CIRURGIA GERAL

Data de Referência: 22/05/2025

Data/Hora do Documento: 22/05/2025 12:42

ENTORSE EM PÉ ESQUERDO  
DOR LOCAL  
SEM EDEMA

CD: RX

*Associação Hospital de Caridade de Ijuí*  
*CNPJ: 00.730.501/0001-01*  
PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA  
CREMERS 39217

Paciente: 301034 - LUIZ ISAC DUARTE VAZ Dt Nasc: 05/05/2013 (12a 0m 17d) Sexo: M  
Atendimento: 5098639 Internação: 22/05/2025 12:26 0 Dia(s) int  
Prescrição: 7549959 Data Início Presc.: 22/05/2025 13:30 Data Val. Presc.: 23/05/2025 13:30  
Médico Prescritor: MARINA LAGO LENGERT - CREMERS - 44360  
Médico Responsável: MARINA LAGO LENGERT - CREMERS - 44360  
Médico Atend.: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA Serviço: PRONTO SOCORRO  
Cid.: Ciclo.: /  
Unid. Int.: Leito.: Cobertura:  
Convenio/Plano: AIG/ESCOLAR  
Diagnóstico:  
Protocolo.:  
Peso: Altura: Sup. Corporea:  
Classificação de Risco:  
PRESTADOR RESP. PELO DOCUMENTO.....: MARINA LAGO LENGERT - CREMERS - RS - 44360  
FUNÇÃO: MEDICO COM CERTIFICADO DIGITAL

1ª VIA

Rubrica do Responsável



**PRESC MÉDICA - CERTIF DIGITAL**

| EXAMES DE IMAGEM                                                          | Qtd | Unidade | SN | Apl | Frequência | Datas/Horários |
|---------------------------------------------------------------------------|-----|---------|----|-----|------------|----------------|
| 3 IMG RX PE OU PODODATILO DIREITO ;<br>Exame: 1575093<br>Obs: AP E PERFIL | 1   |         |    |     |            |                |

Paciente: 301034 - LUIZ ISAC DUARTE VAZ Dt Nasc: 05/05/2013 (12a 0m 17d) Sexo: M  
Atendimento: 5098639 Internação: 22/05/2025 12:26 0 Dia(s) int  
Prescrição: 7549859 Data Início Presc.: 22/05/2025 12:43 Data Val. Presc.: 23/05/2025 12:43  
Médico Prescritor: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA - CREMERS - 39217  
Médico Responsável: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA - CREMERS - 39217  
Médico Atend.: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA - CREMERS 39217  
FUNÇÃO: MEDICO COM CERTIFICADO DIGITAL Serviço: PRONTO SOCORRO  
Cid: Ciclo: /  
Unid. Int.: Leito: Cobertura:  
Convenio/Plano: AIG/ESCOLAR  
Diagnóstico:  
Protocolo:  
Peso: Altura: Sup. Corporea:  
Classificação de Risco:

1ª VIA

Rubrica do Responsável



**PRESC MÉDICA - CERTIF DIGITAL**

| EXAMES DE IMAGEM |                                                               | Qtd | Unidade | SN | Apl | Frequência | Datas/Horários |
|------------------|---------------------------------------------------------------|-----|---------|----|-----|------------|----------------|
| 1                | IMG RX PE OU PODODATILO ESQUERDO ;<br>Exame: 1575064          | 1   |         |    |     |            |                |
| 2                | IMG RX ARTICULACAO TIBIO-TARSICA<br>ESQUERDA ; Exame: 1575064 | 1   |         |    |     |            |                |





PACIENTE: Luiz Isaac Duarte Vaz PLANTONISTA: Pablo DATA: 22/5/25  
 PESO:      KG ALTURA:      CM ORIGEM: ( ) SAMU ( ) BOMBEIROS ( ) UPA  
 ACOMPANHANTE: ( ) SIM ( ) NÃO ( ) OUTRO MUNICÍPIO ( ) D. ESPONTÂNEA  
 SINAIS VITAIS: MUNICÍPIO:                     

[illegible]

**NÍVEL DE CONSCIÊNCIA:** ( 4 ) ORIENTADO ( ) DESORIENTADO ( ) CONSCIENTE ( ) INCONSCIENTE  
( 7 ) VERBALIZA ( ) NÃO VERBALIZA GLASGOW: \_\_\_\_\_

**PUPILAS:** ( ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( ) Miose ( ) Midríase ( ) Fotorreagentes (E:\_\_\_D:\_\_\_)

**PATOLOGIAS:** \_\_\_\_\_

**MEDICAÇÕES:** \_\_\_\_\_

AVP: (X) NÃO ( ) SIM CALIBRE: \_\_\_\_\_ LOCAL: \_\_\_\_\_ PÉRVIO: ( ) SIM ( ) NÃO

ALERGIAS: ( ☒ ) NÃO ( ) SIM, QUAIS: \_\_\_\_\_

**PERTENCES:** ( ☒ ) NÃO ( ☐ ) SIM **VACINAS:** ANTITETÂNICA ( ☐ ) / COVID ( ☐ ) doses / H1N1 ( ☐ )

**CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (ENFERMEIROS):** ( ) VERMELHO ( ) AMARELO ( ) VERDE ( ) AZUL

HORA

## EVOLUÇÃO

[illegible]

de alta

Elisara Oliveira de Jesus  
LOREN-RS 736312-TP

**Nome:** LUIZ ISAC DUARTE VAZ  
**Convênio:** ESCOLA ADVENTISTA  
**Leito:**  
**Solicitante:** PABLO EGIDIO FONTANA  
MOLETTA

**Idade:** 12 anos  
**Pedido:** 1575064  
**Sexo:** M  
**Dt. Nasc.:** 05/05/2013

**A. Number:** 1992923  
**Dt. Pedido:** 22/05/2025  
**Dt. Laudo:** 23/05/2025  
**Prontuário:** 301034

**História clínica:** Trauma.

### **RAIO X TORNOZELO ESQUERDO**

Não há sinais evidentes de fraturas com significativo desvio nas incidências obtidas, observa-se linha radioluscente junto a placa metafisária, que pode estar relacionada ao trauma ou sobreposição de estruturas, se auto suspeita clínica de fratura, orienta-se prosseguimento da investigação.



**Dr. Mateus Stragliotto**  
**CRM RS 38278 / RQE 41994**

**Nome:** LUIZ ISAC DUARTE VAZ  
**Convênio:** ESCOLA ADVENTISTA  
**Leito:**  
**Solicitante:** PABLO EGIDIO FONTANA  
MOLETTA

**Idade:** 12 anos  
**Pedido:** 1575064  
**Sexo:** M  
**Dt. Nasc.:** 05/05/2013

**A. Number:** 1992924  
**Dt. Pedido:** 22/05/2025  
**Dt. Laudo:** 26/05/2025  
**Prontuário:** 301034

**História clínica:** Trauma.

### RAIO X PÉ ESQUERDO

Linha radioluscente na base do 5º metatarso, que pode estar relacionado a fratura, se necessário correlacionar com radiografia do pé contralateral.



**Dr. Mateus Stragliotto**  
CRM RS 38278 / RQE 41994

**Nome:** LUIZ ISAC DUARTE VAZ  
**Convênio:** ESCOLA ADVENTISTA  
**Leito:**  
**Solicitante:** MARINA LAGO LENGERT

**Idade:** 12 anos  
**Pedido:** 1575093  
**Sexo:** M  
**Dt. Nasc.:** 05/05/2013

**A. Number:** 1992953  
**Dt. Pedido:** 22/05/2025  
**Dt. Laudo:** 27/05/2025  
**Prontuário:** 301034

**História Clínica:**

Trauma.

**RAIO X PÉ DIREITO**

Linha radioluscente na base do 5º metatarso, que pode estar relacionado à fratura avulsiva.



Dr. Mateus Stragliotto  
CRM RS 38278 / RQE 41994

15.20

Eliana da Trzer

Prescrição.: 7549959 Data Prescrição: 22/05/2025 13:30  
Setor Solic: PRONTO SOCORRO NR Carteira: 04343465004  
Atendimento: 5098639 Validade: 31/12/2025  
Paciente....: 301034 - LUIZ ISAC DUARTE VAZ Nasc: 05/05/2013 12a 0m 17d  
Origem Atd.: PRONTO SOCORRO Classificação de Risco:  
Convênio....: ESCOLA ADVENTISTA Serviço: PRONTO SOCORRO  
Prestador...: MARINA LAGO LENGERT - CREMERS 44360  
Acomodação.: Leito:  
Unid Intern:  
Cid.....: Usuário: 44360

Legenda: FC - Fora da Conta NA - Não Autorizado AG - Autorizado Por Guia AT - Autorizado

Para: SETOR DE RADIOLOGIA

| Exames:                     | Qtd. | Pedido                                                                                       | Data Coleta         | Material Loc. Anatômico | Accession Number                                                                               | Cod. Fatur.    |
|-----------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| RX PÉ OU PODODÁTILO DIREITO | 1    | <br>1575093 | 22/05/2025<br>13:30 |                         | <br>1992953 | 32040105<br>AT |
|                             |      | Observação:                                                                                  | AP E PERFIL         |                         |                                                                                                |                |

Lisamara Karlinski  
Téc. Radiologia  
CPF: 05330

MARINA LAGO LENGERT  
CREMERS : 44360

**Nome:** LUIZ ISAC DUARTE VAZ  
**Convênio:** ESCOLA ADVENTISTA  
**Leito:**  
**Solicitante:** MARINA LAGO LENGERT

**Idade:** 12 anos  
**Pedido:** 1575093  
**Sexo:** M  
**Dt. Nasc.:** 05/05/2013

**A. Number:** 1992953  
**Dt. Pedido:** 22/05/2025  
**Dt. Laudo:** 27/05/2025  
**Prontuário:** 301034

**História Clínica:**

Trauma.

**RAIO X PÉ DIREITO**

Linha radioluscente na base do 5º metatarso, que pode estar relacionado à fratura avulsiva.



**Dr. Mateus Stragliotto**  
CRM RS 38278 / RQE 41994

Prescrição.: 7549859      Data Prescrição: 22/05/2025 12:43  
Setor Solic: PRONTO SOCORRO      NR Carteira: 04343465004  
Atendimento: 5098639      Validade: 31/12/2025  
Paciente...: 301034 - LUIZ ISAC DUARTE VAZ Nasc: 05/05/2013 12a 0m 17d  
Origem Atd.: PRONTO SOCORRO      Classificação de Risco:  
Convênio...: ESCOLA ADVENTISTA      Serviço: PRONTO SOCORRO  
Prestador...: PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA - CREMERS 39217  
Acomodação.:      Leito:  
Unid Intern:  
Cid.....:      Usuário: PMOLETTA

Legenda: FC - Fora da Conta NA - Não Autorizado AG - Autorizado Por Guia AT - Autorizado

Para: SETOR DE RADIOLOGIA

| Exames:                               | Qtd. | Pedido                                                                                       | Data Coleta         | Material | Loc. Anatômico | Accession Number                                                                               | Cod. Fatur.    |
|---------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| RX ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA ESQUERDA | 1    | <br>1575064 | 22/05/2025<br>12:43 |          |                | <br>1992923 | 32040091<br>AT |
| RX PÉ OU PODODÁTILO ESQUERDO          | 1    | <br>1575064 | 22/05/2025<br>12:43 |          |                | <br>1992924 | 32040105<br>AT |

PABLO EGIDIO FONTANA MOLETTA  
CREMERS : 39217



**Nome:** LUIZ ISAC DUARTE VAZ  
**Convênio:** ESCOLA ADVENTISTA  
**Leito:**  
**Solicitante:** PABLO EGIDIO FONTANA  
MOLETTA

**Idade:** 12 anos  
**Pedido:** 1575064  
**Sexo:** M  
**Dt. Nasc.:** 05/05/2013

**A. Number:** 1992924  
**Dt. Pedido:** 22/05/2025  
**Dt. Laudo:** 26/05/2025  
**Prontuário:** 301034

**História clínica:** Trauma.

#### RAIO X PÉ ESQUERDO

Linha radioluscente na base do 5º metatarso, que pode estar relacionado a fratura, se necessário correlacionar com radiografia do pé contralateral.



**Dr. Mateus Stragliotto**  
CRM RS 38278 / RQE 41994

**Nome:** LUIZ ISAC DUARTE VAZ  
**Convênio:** ESCOLA ADVENTISTA  
**Leito:**  
**Solicitante:** PABLO EGIDIO FONTANA  
MOLETTA

**Idade:** 12 anos  
**Pedido:** 1575064  
**Sexo:** M  
**Dt. Nasc.:** 05/05/2013

**A. Number:** 1992923  
**Dt. Pedido:** 22/05/2025  
**Dt. Laudo:** 23/05/2025  
**Prontuário:** 301034

**História clínica:** Trauma.

#### **RAIO X TORNOZELO ESQUERDO**

Não há sinais evidentes de fraturas com significativo desvio nas incidências obtidas, observa-se linha radioluscente junto a placa metafisária, que pode estar relacionada ao trauma ou sobreposição de estruturas, se auto suspeita clínica de fratura, orienta-se prosseguimento da investigação.



**Dr. Mateus Stragliotto**  
**CRM RS 38278 / RQE 41994**