AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Julia Ribeiro Bonfim
Nº da Carteirinha: 13.3.4951
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 25/12/2009 | **Nº da Guia:** 29059

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/06/2025	09:30:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (**Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro**)	Rosto

Descrição
Aluna alega que a uma semana atrás recebeu uma bolada no rosto, próximo a mandíbula, Como ela não teve critério de urgência, como visão turva, náuseas, sonolência, sonolência, ou dor intensa, ficou apenas em observação. mas hoje procurou o serviço de enfermagem, alegando "EDEMA" em baixo da língua. Ao exame físico, apresentando Rânula. Encaminho ao serviço de emergência, para avaliação e definição de conduta.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Mireia	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Mireia	03/06/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Aluna alega que a uma semana atrás recebeu uma bolada no rosto, próximo a mandíbula, Como ela não teve critério de urgência, como visão turva, náuseas, sonolência, sonolência, ou dor intensa, ficou apenas em observação. mas hoje procurou o serviço de enfermagem, alegando "EDEMA" em baixo da língua. Ao exame físico, apresentando Rânula. Encaminho ao serviço de emergência, para avaliação e definição de conduta.

Ass.:

Graziele Filgueiras

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: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br