

4586832

100

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Arthur Kucewicz
Nº da Carteira: 3.6.8846
Instituição: Colégio Adventista Boa Vista

Data de Nascimento: 26/05/2012

Nº da Guia: 24536

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/02/2025	15:34:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Partes do corpo

Olho Direito, Olho Esquerdo, Rosto, Cabeça, Pescoço

Descrição

O aluno estava no horário do intervalo na quadra jogando futebol deu um passo em falso e acabou escorregando e batendo a cabeça no piso, no lado esquerdo da testa. Se queixa de um pouco de dor no local e apresenta um pouco de inchaço.

Testemunha da ocorrência

Alison(monitor)

Telefone

(41) 3028-5440

Quem prestou primeiros socorros

Ruth Cervera -monitora

Data

21/02/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

O aluno foi atendido na sala de apoio e recebeu os primeiros socorros. Foi colocado gelo na região para aliviar a dor e sinais de inchaço. Tentativa de contato com os responsáveis via telefone e WhatsApp para informar o ocorrido e orientar a levar o aluno ao médico.

Ass.:

Assinatura de Vivian S. Siqueira
INSTITUIÇÃO ADVENTISTA
SUL BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO

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

Data do Atendimento

21/02/2025 C

Nº Atendimento

4586832

**HOSPITAL**
pequeno PRÍNCIPE

EMERGENCIA CONVENIOS

Paciente	Data de Nascimento	Sexo	CPF
ARTHUR KUCEWICZ	26/05/2012	M	15771023981
Responsável Legal 1	Responsável Legal 2		Telefone
TATIANA DOS SANTOS	GERSON KUCEWICZ		34342411
Endereço	Número	Complemento	
RUA LEAO SALLUM	1490	SOBRADO	
Cidade	Bairro	CEP	UF
CURITIBA	BOA VISTA	82540050	PR
Convênio	Plano		CID
CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA	EMPRESARIAL		S098

Histórico - Anamnese

Classificação de risco: URGENTE

DS_HIST_DOENCA_ATUA caiu e bateu a temporá e palpebra esquerda , nega desmaios, tonturas e outras alterações , esta bem

DS_EXAME_FISICO

Criança em BEG, corada, hidratada, alerta, lúcida e orientada, interagindo ao exame físico.
CP: MUC, saliva fluida. Sem massas/LNMG.
Olhos: sp. Oto: sp Oro: sp Rino sp
AP: MV+ simétrico, sem RA. Sem sinais de esforço respiratório.
ACV: BCRNF2T, sem sopros
ABD: RHA+, plano, flácido, indolor, sem massas/VCM palpáveis. Sem sinais de irritação peritoneal.
Ext - pulsos simétricos e amplos, TEC<3seg.
Neuro: sem sinais meníngeos
presença de edema e equimose em região fronto temporal direita , sem crepitações
Pele íntegra, sem lesões, sinais cutâneos, sufusões hemorrágicas, ou outras alterações.

LUCIANE CRISTINE OLIVEIRA VALDEZ

CRM: 16455