

DADOS DO PACIENTE

DIGO 00667666

Nome Paciente: AFONSO VIEIRA DE QUADROS

Data Nasc: 25/02/2019

Resp. Legal 1: GABRIELA VIEIRA

Resp. Legal 2: GUILHERME ROSA DE QUADROS

Idade: 5 Anos 5 Meses 19 dias Sexo: MASCULIN

Endereço: RUA DOUTOR JOAO TOBIAS PINTO REBEL

Número: 3693

Complemento: APARTAMENTO

Cidade: CURITIBA

Bairro: PORTAO

CEP: 81070070

UF: PR

Responsável: GUILHERME ROSA DE QUADROS

Telefone: 992685559

Grau de Parentesco: PAI

DADOS DO ATENDIMENTO

DIGO 04424588

Medico(a): NATALIA SASAKI DELLA MOTTA

CRM: 48130

Unid. Internação:

Data/Hora: 13/08/2024 - 18:56

Leito:

Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Plano: EMPRESARIAL

Matrícula: 3269460

Procedimento: 00010073 - CONSULTA HOSPITALAR URGENCIA/EMERGENCIA

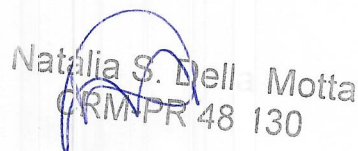
Anamnese**História da Doença Atual (HDA)**

CIPE

PACIENTE ACOMPANHADO DA MÃE COM QUEIXA DE QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA HÁ CERCA DE UMA HORA. NEGA TCE, SINAIS NEUROLÓGICOS, VÔMITOS OU OUTRAS QUEIXAS. VACINAS ATUALIZADAS.

Exame FísicoBEG, ALERTA, ATIVO E REATIVO, NORMOCORADO, HIDRATADO, EUPNEICO
LESÃO CORTOCONTUSA EM RIMA NASOLABIAL DE 1 CM**Diagnóstico**

FCC

Tratamento/CondutaLIMPEZA E SÍNTESE DO FERIMENTO COM COLA CIRÚRGICA
ORIENTAÇÕES AOS PAIS
RETORNO SE SINAIS DE ALARME

Natalia S. Della Motta
CRM-PR 48130

Medico(a): NATALIA SASAKI DELLA MOTTA
CRM: 48130

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Afonso Vieira de Quadros
Nº da Carteira: 3.26.9460
Instituição: Colégio Adventista Portão - EIEFM



Data de Nascimento: 25/02/2019 **Nº da Guia:** 19896

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/08/2024	18:13:00	Corredor	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Quebrou o dente	Dentes Superiores

Descrição
O aluno estava indo para a fila na saída, quando tropeçou e bateu o dente no chão e cortou o lábio.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Eliane	(41) 3028 5430

Quem prestou primeiros socorros	Data
Eliane	13/08/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 310-1000 (41) 310-1326

Observações
Aluno foi atendido pela prof. ^a e colocado gelo na boca para aliviar a dor. Aluno cortou o lábio

76.726.884/0016-04
INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA
DE EDUCAÇÃO
Ass.:
RUA FREI GASPAR DA MADRE DE DEUS Nº 707
PORTÃO - CEP 81070-090
CURITIBA - PR


Jamilly Souza

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