

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Arthur Pedroso do Nascimento
Nº da Carteira: 3.6.8954
Instituição: Colégio Adventista Boa Vista - EIEFM



Data de Nascimento: 05/01/2016

Nº da Guia: 20592

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/09/2024	09:53:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Rosto, Cabeça

Descrição

Aluno que estava correndo no pátio, no horário do intervalo, desequilibrou e bateu a testa no banco. Houve corte e sangramento. O monitor o levou ao banheiro para limpar e logo o encaminhou ao atendimento ambulatorial fazendo compressão para estancar o sangramento.

Testemunha da ocorrência

Eduardo

Telefone

(41) 3028-5440

Quem prestou primeiros socorros

Monitoras Ruth e Gilmara

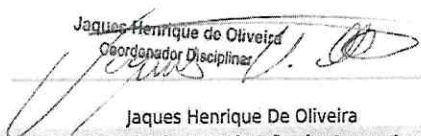
Data

03/09/2024

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

Higienizado o local, foi feito o estancamento do sangramento e curativo. O aluno segue consciente, comunicativo e mais calmo. Feito contato com o responsável via whatsapp, visto que não fomos atendidos por telefone. A irmã mais velho, acompanha o aluno na sala de atendimento ambulatorial e aguarda a chegada do responsável.

Ass.: 
Jaques Henrique De Oliveira
Coordenador Disciplinar

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

DADOS DO PACIENTE

Nome Paciente: ARTHUR PEDROSO DO NASCIMENTO
Data Nasc: 05/01/2016
Resp. Legal 1: ROSIMERI DOS SANTOS
Endereço: RUA JOSEPHA MATTOZO
Cidade: CURITIBA
Responsável:

Resp. Legal 2: DOUGLAS JOILTON PEDROSO
Número: 154
Bairro: CACHOEIRA
Telefone:

Idade: 8 Anos 7 Meses 29 Dias Sexo: MASCULIN
CNS do Paciente:
Complemento: CASA
CEP: 82710440 UF: PR
Grau de Parentesco:

CODIGO 04445546

DADOS DO ATENDIMENTO

Medico(a): ANDRESSA CORTEZ BELLOTI RODANTE CRM: 55819
Data/Hora: 03/09/2024 - 15:53 Plano: EMPRESARIAL
Convênio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
Procedimento: 00010073 - CONSULTA HOSPITALAR URGENCIA/EMERGENCIA

Unid. Internação:
Leito:
Matrícula: 368954

Anamnese

História da Doença Atual (HDA)

PACIENTE ACOMPANHADO DA MÃE COM QUEIXA DE QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA HÁ CERCA DE DUAS HORAS. NEGA SINAIS NEUROLÓGICOS, VÔMITOS OU OUTRAS QUEIXAS. VACINAS ATUALIZADAS. JA FOI AVALIADO PELA PEDIATRIA

Exame Físico

BEG, ALERTA, ATIVO E REATIVO, NORMOCORADO, HIDRATADO, EUPNEICO
LESÃO CORTOCONTUSA EM FRONTE 2 CM

Diagnóstico

FCC

Tratamento/Conduta

LIMPEZA E SÍNTESE DO FERIMENTO COM COLA CIRÚRGICA
ORIENTAÇÕES AOS PAIS
RETORNO SE SINAIS DE ALARME

Andressa Cortez Bellotti Rodante
CRM-PR 55.819
Médica

Medico(a): ANDRESSA CORTEZ BELLOTI RODANTE
CRM: 55819

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBIS-CFM n 063, por

Estado: Assinatura digital válida
ANDRESSA CORTEZ BELLOTI RODANTE, CPF 01020453108, s 16:11 GMT-03:00 de 03/09/2024.

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



Documento C468-V1882

