

4584813

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Emanuel de Lima Lourenço

Nº da Carteirinha: 2.32.5880

Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão

Data de Nascimento: 11/02/2014

Nº da Guia: 24420



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/02/2025	16:10:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

Cabeça

Descrição

O aluno estava no intervalo e o colega de classe empurrou sua cabeça e o mesmo acabou batendo na parede e fez um galo no local da pancada.

Testemunha da ocorrência

Reinaldo

Telefone

(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros

Rocha

Data

19/02/2025

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça

Rua Desembargador Motta

107
0

Água Verde,
Curitiba - PR

(41) 3310-1000
(41) 3310-1326

Observações

foi aplicado gelo no local e comunicado ao responsável do aluno.

Ass.:

Leonardo de Assis Rosa

Leonardo de A. Rosa
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

Data do Atendimento

19/02/2025 C

Nº Atendimento

4584813



EMERGENCIA CONVENIOS

Paciente	Data de Nascimento	Sexo	CPF
EMANUEL DE LIMA LOURENCO	11/02/2014	M	16011980945
Responsável Legal 1	Responsável Legal 2		Telefone
EDINA GIANI SILVA DE LIMA LOURENCO	ARCIANY JOSE LOURENCO		32580029
Endereço	Número	Complemento	
RUA ELISEU JOSE HIPOLITO	491	CASA	
Cidade	Bairro	CEP	UF
CURITIBA	ALTO BOQUEIRAO	81850320	PR
Convênio	Plano		CID
CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA	EMPRESARIAL		S009

Histórico - Anamnese

Classificação de risco: NÃO URGENTE

DS_HIST_DOENCA_ATUA #QP: Agressão**#HDA:**

Relata que estava na escola e colega empurrou sua cabeça contra a parede, formando um hematoma subgaleal. Nega vômitos após o ocorrido, apenas leve tontura. Nega perda de consciência. No momento queixando-se de cefaleia frontal. Nega outros sintomas.

#HPP:

Nega comorbidades, uso de medicações ou alergias. Nega internamentos e cirurgias recentes. Cirurgias: hérnia periumbilical com 1 ano de vida. Calendário vacinal: completo.

DS_EXAME_FISICO

BEG, corado, hidratado, ativo e reativo, acianótico, anictérico, afebril
Neurológico: GCS 15, PIFR, sem déficits motores/sensitivos, sem sinais meníngeos
C/P: presença de hematoma subgaleal em região parietal direita
Olhos: conjuntivas coradas e hidratadas, sem secreções
Oro: saliva fluida, mucosa corada, sem lesões ou hiperemia
AP: expansibilidade simétrica, MV+ bilateral, sem ruídos adventícios, sem esforço respiratório, eupneico
AC: bulhas rítmicas, normofonéticas, em 2 tempos, sem sopros
Extremidades aquecidas, pulsos cheios, TEC<3seg
MMII: simétricos, ausência de edema
Pele sem alterações

CAROLINA VARGAS DE ALMEIDA SPOSITO
CRM: 51963