

Data do Atendimento
10/12/2024 ()
Nº Atendimento
4537060



EMERGENCIA CONVENIOS

Paciente	Data de Nascimento	Sexo	CPF
LUANA GONCALVES DE OLIVEIRA	31/10/2009	F	10617058970
Responsável Legal 1	Responsável Legal 2		Telefone
ROSANGELA NOGUEIRA GONCALVES	WELLINGTON ROBERTO DOELL DE OLIV		996041091
Endereço	Número	Complemento	
RUA ANTONIO GRECA	380	CS	
Cidade	Bairro	CEP	UF
CURITIBA	AHU	82200430	PR
Convênio	Plano		CID
CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA	EMPRESARIAL		S009

Histórico - Anamnese

Classificação de risco: URGENTE

DS_DIAGNOSTICO TCE leve

DS_TRATAMENTO Rx de crânio

NILTON KIESEL FILHO
CRM: 8961

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Luana Gonçalves de Oliveira

Nº da Carteirinha: 2.11.7960

Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM



Data de Nascimento: 31/10/2009

Nº da Guia: 23905

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/12/2024	14:18:00	Ginásio	Plateia dos jogos

O que aconteceu

Partes do corpo

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

Cabeça

Descrição

A aluna bateu a parte de trás da cabeça na parede. Formando um hematoma subgaleal.

Testemunha da ocorrência

Monitora Fabiola

Telefone

(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Fabiola

Data

10/12/2024

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

A aluna foi atendida, colocado gelo no local... Apresenta dor no local.

CNPJ: 76.726.884/0053-59
COLÉGIO CURITIBANO ADVENTISTA BOM RETIRO
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Ensino Médio
Rua Nilo Peçanha, 501 - Bom Retiro
CEP: 80520-000 - Curitiba - PR
Fone: 3225-1920 / 3051-8640
E-mail: ccabr.asp@educadventista.org.br

Rosemeri Alves da Paixão

Rosemeri Alves da Paixão

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