

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pedro Lüdeke Carneiro
Nº da Carteirinha: 5.81.334
Instituição: Escola Adventista de Toledo



Data de Nascimento: 10/10/2018

Nº da Guia: 3407

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/05/2021	14:15:00	Sala de Aula	Durante o período de escovação de dentes

O que aconteceu	Partes do corpo
Colega fechou a porta prensando o dedo do aluno	Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Esquerda

Descrição

Os alunos estavam com a professora no período de escovação dos dentes, e o Pedro estava com a mão segurando ao lado da porta, próximo a dobradiça, e uma das colegas da sala fechou a porta prensando o polegar da mão esquerda.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Cleonice Sales da Silva da Cunha	(45) 99906-3789

Quem prestou primeiros socorros	Data
Sarah Bubna Ferreira Lara	31/05/2021

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações

CLÍNICA DE ATENDIMENTO: IOT - INSTITUTO DE ORTOPEDIA DE TOLEDO. A professora regente de sala fez o primeiro atendimento e já encaminhou o aluno para a sala da Direção. Onde o aluno foi acalmado e foi realizado um pré-atendimento e depois disso o aluno foi encaminhado para o atendimento médico.

Ass.:

Cleber Gotz Lara

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

Paciente: PEDRO LUDEKE CARNEIRO
Idade: 2a 7m 21d
Convênio: Particular (\$)
Medico: Julio

Chegada: 14:01 Data: 31/05/2021
Tipo: CONSULTA

Matricula:

() Curativo P - M - G () DERSANI ____gr.

() Recolocação de tala

☒ Enfaixamento

() Infiltração

Outros/Justificativa:

poluções

trauma em

GUIA

Paciente: **PEDRO LUDEKE CARNEIRO**
Convênio: **Particular**
Matricula: **0**

Solicito guia para exames.

Procedimentos:

RAIO X DE MÃO

☒ Eletivo

☐ Urgência

☐ Emergência

Toledo, 31 de maio de 2021
Dr. Julio C. Ragasson
Ortopedia/Traumatologia
CRM/PR 19.605

Dr. Julio Cesar Ragasson
CRM/PR 19.605

Car. Atento
Dr. C. Ragasson