

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rafael Beltrão de Oliveira

Nº da Carteirinha: 2.11.8327

Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro



Data de Nascimento: 25/02/2015

Nº da Guia: 27309

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/04/2025	09:30:00	Auditorio	Ensaio para a cantata

O que aconteceu

Sentiu moleza e muito pálido

Partes do corpo

Rosto, Cabeça

Descrição

Durante o ensaio, o aluno sentiu fraqueza e foi procurar a professora, imediatamente ela pegou pelo braço e o deitou, o aluno ficou pálido e com fraqueza quase apagando, em seguida foi encaminhado ao ambulatório do colégio.

Testemunha da ocorrência

Roberta

Telefone

(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros

Tiago

Data

11/04/2025

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

O aluno foi atendido imediatamente, onde foi colocado deitado na maca, e aferido a sua pressão, onde foi registrado 09-06, e a segunda deu 08-06, a família foi orientado a encaminhar ao hospital.

Ass.:


Tiago Rocha
Coordenador Disciplinar

Tiago Rocha de Oliveira


Dra. Vera Lúcia Hamilko Barbosa
Pediatra
PR 8585

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:

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADI

2 - Nº Guia no Prestador 25333

1 - Registro ANS 0		5 - Número da Guia Principal		6 - Data Validade da Semha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
4 - Data da Autorização		5 - Semha		9 - Validade da Carteira		10 - Nome	
8 - Número da Carteira 2118327				RAFAEL BELTRAO DE OLIVEIRA		11 - Cartão Nacional de Saúde	
Dados do Beneficiário						12 - Atendimento a RH N	
Dados do Solicitante		13 - Código na Operadora 76591569000130		14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO			
15 - Nome do Profissional Solicitante VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA		16 - Conselho Profissional 6		17 - Número no Conselho 8585		18 - UF 41	
21 - Carteira Alimim. 2		22 - Data da Solicitação 11/04/2025		23 - Indicação Clínica		19 - Código CBO 225124	
24 - Tabela 22		25 - Código do Procedimento 10101039		26 - Descrição Consulta em pronto socorro		20 - Assinatura do Profissional Solicitante 	
				27 - Qlde. Solic. 1		28 - Qlde. Aut. 1	
Dados do Contratado Executante							
29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO		31 - Código CNES 15563			
Dados de Atendimento		32 - Tipo Atendimento		33 - Indicação da Acidente (Acidente ou Doença Reacionada)		34 - Tipo de Consulta	
35 - Tipo Atendimento				36 - Motivo de Encerramento do Atendimento			
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados							
37 - Data		38 - Hora Inicial		39 - Hora Final		40 - Código do Procedimento	
14		15		16		17	
18		19		20		21	
22		23		24		25	
26		27		28		29	
30		31		32		33	
34		35		36		37	
38		39		40		41	
42		43		44		45	
46		47		48		49	
50		51		52		53	
54		55		56		57	
58		59		60		61	
62		63		64		65	
66		67		68		69	
70		71		72		73	
74		75		76		77	
78		79		80		81	
82		83		84		85	
86		87		88		89	
90		91		92		93	
94		95		96		97	
98		99		100		101	
102		103		104		105	
106		107		108		109	
110		111		112		113	
114		115		116		117	
118		119		120		121	
122		123		124		125	
126		127		128		129	
130		131		132		133	
134		135		136		137	
138		139		140		141	
142		143		144		145	
146		147		148		149	
150		151		152		153	
154		155		156		157	
158		159		160		161	
162		163		164		165	
166		167		168		169	
170		171		172		173	
174		175		176		177	
178		179		180		181	
182		183		184		185	
186		187		188		189	
190		191		192		193	
194		195		196		197	
198		199		200		201	
202		203		204		205	
206		207		208		209	
210		211		212		213	
214		215		216		217	
218		219		220		221	
222		223		224		225	
226		227		228		229	
230		231		232		233	
234		235		236		237	
238		239		240		241	
242		243		244		245	
246		247		248		249	
250		251		252		253	
254		255		256		257	
258		259		260		261	
262		263		264		265	
266		267		268		269	
270		271		272		273	
274		275		276		277	
278		279		280		281	
282		283		284		285	
286		287		288		289	
290		291		292		293	
294		295		296		297	
298		299		300		301	
302		303		304		305	
306		307		308		309	
310		311		312		313	
314		315		316		317	
318		319		320		321	
322		323		324		325	
326		327		328		329	
330		331		332		333	
334		335		336		337	
338		339		340		341	
342		343		344		345	
346		347		348		349	
350		351		352		353	
354		355		356		357	
358		359		360		361	
362		363		364		365	
366		367		368		369	
370		371		372		373	
374		375		376		377	
378		379		380		381	
382		383		384		385	
386		387		388		389	
390		391		392		393	
394		395		396		397	
398		399		400		401	
402		403		404		405	
406		407		408		409	
410		411		412		413	
414		415		416		417	
418		419		420		421	
422		423		424		425	
426		427		428		429	
430		431		432		433	
434		435		436		437	
438		439		440		441	
442		443		444		445	
446		447		448		449	
450		451		452		453	
454		455		456		457	
458		459		460		461	
462		463		464		465	
466		467		468		469	
470		471		472		473	
474		475		476		477	
478		479		480		481	
482		483		484		485	
486		487		488		489	
490		491		492		493	
494		495		496		497	
498		499		500		501	
502		503		504		505	
506		507		508		509	
510		511		512		513	
514		515		516		517	
518		519		520		521	
522		523		524		525	
526		527		528		529	
530		531		532		533	
534		535		536		537	
538		539		540		541	
542		543		544		545	
546		547		548		549	
550		551		552		553	
554		555		556		557	
558		559		560		561	
562		563		564		565	
566		567		568		569	
570		571		572		573	
574		575		576		577	
578		579		580		581	
582		583		584		585	
586		587		588		589	
590		591		592		593	
594		595		596		597	
598		599		600		601	
602		603		604		605	
606		607		608		609	
610		611		612		613	
614		615		616		617	
618		619		620		621	
622		623		624		625	
626		627		628		629	
630		631		632		633	
634		635		636		637	
638		639		640		641	
642		643		644		645	
646		647		648		649	
650		651		652		653	
654		655		656		657	
658		659		660		661	
662		663		664		665	
666		667		668		669	
670		671		672		673	
674		675		676		677	
678		679		680		681	
682		683		684		685	
686		687		688		689	
690		691		692		693	
694		695		696		697	
698		699		700		701	
702		703		704		705	
706		707		708		709	
710		711		712		713	
714		715		716		717	
718		719		720		721	
722		723		724		725	
726		727		728		729	
730		731		732		733	
734		735		736		737	
738		739		740		741	
742		743		744		745	
746		747		748		749	
750		751		752		753	
754		755		756		757	
758		759		760		761	
762		763		764		765	
766		767		768		769	
770		771		772		773	
774		775		776		777	
778		779		780		781	
782		783		784		785	
786		787		788		789	
790		791		792		793	
794		795		796		797	
798		799		800		801	
802		803		804		805	
806		807		808		809	
810		811		812		813	
814		815		816		817	
818		819		820		821	
822		823		824		825	
826		827		828		829	
830							

Data do Atendimento

11/04/2025 C

Nº Atendimento

4631628

**HOSPITAL**
pequeno PRÍNCIPE

EMERGENCIA CONVENIOS

Paciente	Data de Nascimento	Sexo	CPF
RAFAEL BELTRAO DE OLIVEIRA	25/02/2015	M	15995693450
Responsável Legal 1	Responsável Legal 2		Telefone
ANA RAQUEL DE SOUZA BELTRAO MARTINS O	TIAGO BATISTA DE OLIVEIRA		997787220
Endereço	Número	Complemento	
RUA ANTONIO ZAMARIAN	21	CASA	
Cidade	Bairro	CEP	UF
CURITIBA	VISTA ALEGRE	80820690	PR
Convênio	Plano		CID
CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA	EMPRESARIAL		R55

Histórico - Anamnese

Classificação de risco:

URGENTE

DS_HIST_DOENCA_ATUA

INF PAI, ESTAVA NA ESCOLA DT A CANTATA ELE APRESENTOU MAL ESTAR DESMAIOU, PAI TRABALHA NA MESMA ESCOLA, MENOR REFER QUE INICOU COM DOR DE CABEÇA E BARRIGA, CALOR INTENSO, SEM VOMITOS, PAI DIABETICO, AVO DIABETICO,

DS_EXAME_FISICO

P 28,2KG, AFEBRIL, BOM ESTDO GERAL, OTO E ORO NORMAIS, PULJOES LIVRS, SEM VISCEORM, LINGUA SABURROSA, PA 90X60, STG 99, FC 56

VERA LUCIA HAMILKO BARBOSA

CRM: 8585