

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Rafael Oliveira da Costa
Nº da Carteira: 3.357.794
Instituição: Colégio Adventista Colombo

Data de Nascimento: 21/08/2017

Nº da Guia: 24922

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/03/2025	15:01:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Rosto

Descrição

Aluno estava no recheio quando houve uma colisão com outro colega, o mesmo foi atingido no nariz, as narinas sangraram e estão avermelhadas. Aluno não se queixa de dor, mas está assustado.

Testemunha da ocorrência

Monitor

Telefone

(41) 3028-5451

Quem prestou primeiros socorros

Monitora Jenny

Data

07/03/2025

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

Aluno foi atendido pelo monitor da observação, encaminhado para o hospital Pequeno Príncipe e a família foi informada.

Ass.:

Larissa Lima Silva

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
07/03/2025
Nº Atendimento
4598135



EMERGENCIA CONVENIOS

Paciente	Data de Nascimento	Sexo	CPF
RAFAEL OLIVEIRA DA COSTA	21/08/2017	M	13527179992
Responsável Legal 1	Responsável Legal 2		Telefone
ROSANGELA MARIA DE OLIVEIRA DA COSTA	REINALDO RODRIGUES DA COSTA		96688485
Endereço	Número	Complemento	
RUA RIO GRANDE DO SUL	370	CASA	
Cidade	Bairro	CEP	UF
COLOMBO	CAMPO PEQUENO	83404290	PR
Convênio	Plano		CID
CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA	EMPRESARIAL		S003

Histórico - Anamnese

Classificação de risco: NÃO URGENTE

DS_HIST_DOENCA_ATUA Mãe informa que outra criança caiu em cima do paciente. Informa que houve sangramento nasal. Nega trauma cefálico, nega perda de consciência ou vômitos.

HP: T21
CIA corrigida
Interação por pneumonia, H1N1
Nega alergias
Vacinas em dia -sic

DS_EXAME_FISICO

Ao exame:
A: alerta. VA pérvia em AA. Normocorada.
B: expansibilidade simétrica com boa entrada de ar bilateralmente. Eupneica, sem esforço respiratório. Sons pulmonares normais, sem RA.
C: extremidades quentes e bem perfundidas. Pulsos periféricos cheios e simétricos. RCR2T, não ausculto sopros.
D: brincando, tranquila.
E: afebril, normocorada, hidratada. Abdome globoso, livre, normotenso, não doloroso. RHA+.
Otoscopia: sem alterações
Oroscopia: sem alterações
Rinoscopia: sem alterações. Escoriação em asa nasal

TABATA SIMÃO CONRADO
CRM: 56051