



DADOS DO PACIENTE

Nome Paciente: ANTHONY RAFAEL LUNARDON

Data Nasc: 16/11/2017

Resp. Legal 1: ELENIZE LIANA DE FREITAS LUNAR

Endereço: RUA NOSSA SENHORA DA SAUDE

Cidade: COLOMBO

Responsável: ELENIZE LIANA DE FREITAS LUNARDON

DADOS DO ATENDIMENTO

Médico(a): NATÁLIA SASAKI DELLA MOTTA

Data/Hora: 13/08/2024 - 11:31

Convenio: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Procedimento: 00010073 - CONSULTA HOSPITALAR URGENCIA/EMERGENCIA

Resp. Legal 2: RENATO LUNARDON

Número: 325

Bairro: COLONIA FARIA

Telefone: 36661040

CRM: 48130

Unid. Internação:

Leito:

Matrícula: 335714

UF: PR

Grau de Parentesco: MAE

CEP: 83412650

Complemento: CASA

CNS do Paciente:

Idade: 6 Anos 8 Meses 28 Dias

CODIGO 00425421

CODIGO 04424053

Anamnese

História da Doença Atual (HDA)

CIPE

PACIENTE ACOMPANHADO DA MÃE COM QUEIXA DE QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA NA ESCOLA HÁ CERCA DE UMA HORA. NEGA TCE, SINAIS NEUROLÓGICOS, VÔMITOS OU OUTRAS QUEIXAS. VACINAS ATUALIZADAS.

Exame Físico

BEG, ALERTA, ATIVO E REATIVO, NORMOCORADO, HIDRATADO, EUPNEICO

Diagnóstico

FCC

Tratamento/Conduta

LIMPEZA E SÍNTESE DO FERIMENTO COM COLA CIRÚRGICA
ORIENTAÇÕES AOS PAIS
RETORNO SE SINAIS DE ALARME

Médico(a): NATÁLIA SASAKI DELLA MOTTA

CRM: 48130

Natália S. Della Motta
CRM PR 48.130

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, resolução CFM 1821/2007, no sistema certificado SBUS-CFM n. 003, por NATÁLIA SASAKI DELLA MOTTA, CPF 42156186812, s 11:57 GMT-03:00 de 13/08/2024.

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (UTC-03:00).

Data Impressão: 13/08/2024



Documento C468-V1882

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Anthony Rafael Lunardon
Nº da Carteira: 3.357.14
Instituição: Escola Adventista Colombo
Data de Nascimento: 16/11/2017
Nº da Guia: 19871



Data da Ocorrência		Horário	Local	Atividade
13/08/2024		09:36:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu		Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)		Rosto

Descrição
Aluno estava o pátio quando colega que estava correndo, se chocou com o mesmo o fazendo cair e bater a testa acima da sobranalha direita na quina do banco.

Testemunha da ocorrência		Telefone
Monitores do Intervalo		(41) 3028-5450
Professora Auxiliar Thaís		(41) 3028-5450

Quem prestou primeiros socorros		Data
Monitora Larissa		13/08/2024

Local de atendimento		Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça		Rua Desembargador Motta	107	Agua Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações	
Choque com objeto e fixo e corte.	

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