



CRM: 57171

Medico(a): MONIQUELLY BARBOSA DA SILVA

Moniquelly Barbosa da Silva
MÉDICA
CRM-PR 57171

LIMPEZA E COLA RURGICA
ORIENTO CUIDAD S LOCAIS
ORIENTO SINAIS E ALARME PARA RETORNO NO PS

Tratamento/Condição

FCC EM FACE

Diagnóstico

BEG, ALERTA, ATIVA E REATIVA, NORMOCORADA, HIDRATADA, EUPNEICA
LESÃO CORTOCOM, TUSA EM FRENTE 02 CM

Exame Físico

PACIENTE ACOMPANHADO DA MÃE COM QUEIXA DE QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA HA CERCA DE UMA HORA COM FCC EM FACE, NEGA TCE, SINAIS NEUROLÓGICOS, VÔMITOS OU OUTRAS QUEIXAS. VACINAS ATUALIZADAS.

CIPE

História da Doença Atual (HDA)

Anamnese

[illegible]

CODIGO 00518473

PRINCIPLE

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maíella Victorino Fernandes

Nº da Carteira: 3.7.8959

Instituição: Colégio Adventista Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 09/10/2019

Nº da Guia: 22571



Data da Ocorrência		Horário	Local	Atividade
28/10/2024		17:33:00	Playground (Ex.: parquinho)	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu		Partes do corpo	Carteira
Choque contra dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede,		Cabeça	

Descrição	
A aluna veio à sala de apoio porque, enquanto brincava no parque da área integral, ao tentar entrar em um dos brinquedos, bateu a cabeça, resultando em uma ferida que sangrou.	

Testemunho da ocorrência	
Bruna Campos Gabriela	Telefone (41) 3051-8550

Quem presenciou primeiros socorros	
Jean Noiset	Data 28/10/2024

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

Observação	
A aluna veio à sala de apoio porque, enquanto brincava no parque da área integral, ao tentar entrar em um dos brinquedos, bateu a cabeça, resultando em uma ferida que sangrou.	

Ass.:

Alisson Felipe

Alisson Felipe Souza da 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://sisimas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistencia@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

assistencia@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br