

[illegible]

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Octavio Daniel Pelizzari
Nº da Carteirinha: 2.21.3802
Instituição: Colégio Adventista Paranaguá



Data de Nascimento: 01/11/2005

Nº da Guia: 4933

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
17/02/2022	12:21:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda, 5º Dedo Mão Esquerda

Descrição

O aluno estava na aula de educação física e ao apanhar a bola de handebol a mesma bateu no dedo mindinho da mão esquerda.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Sanderson	(41) 98417-5655

Quem prestou primeiros socorros	Data
Sarita - Coordenadora Pedagógica	17/02/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
COT Paranaguá - Clínica de Ortopedia e Traumatologia LTDA.	Rua Manoel Correa	103 1	Centro	(41)3424-2181

Observações

O aluno foi atendido pela coordenadora Sarita e conduzida para atendimento médico.

Ass.: pi

Rafaella Aceti de Ávila

Rafaella Aceti de Ávila

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 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br