

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Natyelli Diogo

Nº da Carteirinha: 6.66.2477

Instituição: Colégio Adventista de Indaial

Data de Nascimento: 14/02/2006

Nº da Guia: 12950



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/08/2023	10:42:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Mão Direita, 1º Dedo Mão Direita

Descrição
Estava na aula de educação física, no jogo de basquete e a bola bateu no dedão direito, no exato momento ela já sentiu muita dor sem conseguir mecher o dedo, já se notou leve inchaço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Diego Frata	(47) 3281-7200

Quem prestou primeiros socorros	Data
Diego Frata	23/08/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Beatriz Ramos	Rua Des. Alves Pedrosa	185	Centro	(47) 3333-0500

Observações
Foi imobilizada a mão e colocado gelo e enfaixado a mão. entrado em contato com avó e solicitado o encaminhamento para o hospital

Ass.: _____

Diego Henrique De Jesus Frata

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

Receituário Controle Especial

Paciente: Natyelli Diogo

Atendimento: 1889331

USO ORAL

FLANCOX 600MG

TOMAR 1 CP DE 12/12H POR 5 DIAS

DIPIRONA 500MG

TOMAR 2 CP DE 6/6H SE DOR LEVE

Ana Paula Diamantino
Médica
CRM/SC 31738

Dr.(a) Ana Paula Cristo Diamantino
CRM 31738

