

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Valentina Lopes Scheuer
Nº da Carteira: 7.205.351
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 22/11/2012

Nº da Guia: 5141

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/03/2022	10:40:00	Escada	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição
Aluna estava descendo a escada , se descuidou e não viu o degrau .

Testemunha da ocorrência	Telefone
Kassiane - Professora Educação Física	(48) 3083-9450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Kassiane	08/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
PA INFANTIL UNIDADE CENTRO - UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Madalena Barbi	204	Centro	(48) 3216-8222

Observações
Mãe levará a filha para o médico

Ass.: *Vera Lucia O. Marian*

Vera Lucia de Oliveira Marian

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, 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:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

