

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Luiza Bergamasco
Nº da Carteirinha: 5.20.3698
Instituição: Escola Adventista de Foz do Iguaçu

Data de Nascimento: 26/11/2012

Nº da Guia: 16753



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/04/2024	11:53:00	Pátio	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Antebraço Direito

Descrição
Aluna estava no pebolim com o braço apoiado e um colega trombou nela.

Testemunha da ocorrência	Telefone
ROBYSON SILVA LIMA	(44) 99957-8523

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tassio	11/04/2024

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
Aluna foi atendida pelo coordenador de disciplina.

Ass.: _____

Robyson Silva Lima

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