

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Larissa Schon de Moraes
Nº da Carteirinha: 3.357.54
Instituição: Escola Adventista Colombo

Data de Nascimento: 29/08/2015

Nº da Guia: 22891



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/11/2024	08:52:00	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo, 5º Dedo Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluna estava se deslocando para o intervalo, quando acabou virando o pé (torcendo), se queixa de bastante dor, começando na lateral do 5º dedo e vai até o tornozelo .

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Vanessa	(41) 3028-5451

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Lairssa	06/11/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital XV (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	Rua XV de Novembro	222 3	Alto da Xv	(41) 3218-2000 (41) 3218-2181

Observações

Colocado gelo no local. Entrado em contato com a mãe.

Ass.: _____

Larissa Lima 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://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