

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Murilo de Andrade Geraldo
Nº da Carteira: 3.357.1167
Instituição: Colégio Adventista Colombo

Data de Nascimento: 17/11/2018

Nº da Guia: 27660



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/04/2025	09:18:00	Refeitório	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Corte com instrumento ou objeto (Ex.: estilete, tesoura ou agulha)	Mão Esquerda

Descrição

Estava com o dedinho apoiado na porta, quando colega ao fechar a mesma não viu sua mão a apertando sem querer, apresenta corte profundo no local da unha já que a mesma se partiu.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professoras do Contra Turno	(41) 3028-5451

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora	24/04/2025

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

Entrado em contato com a família.

Ass.: _____

Jenny dos Santos Rodrigues

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