

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rilary Vitória Lopes Carriel
Nº da Carteirinha: 2.11.8643
Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM

Data de Nascimento: 28/08/2010

Nº da Guia: 20481



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/08/2024	10:38:00	Beto Carrero World	Atividade externa

O que aconteceu	Partes do corpo
mal estar	Abdomen

Descrição

Aluna estava no passeio no Beto Carrero pela escola, e acabou sentindo um desconforto, tendo mal estar geral. Precisou tomar soro e omeprazol de acordo com o receituário médico que atendeu a aluna no parque.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Matheus Mamede	(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros	Data
Mateus Mamede	28/08/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

Aluna estava no passeio no Beto Carrero pela escol 28/08/24, e acabou sentindo um desconforto, tendo mal estar geral. Precisou tomar soro e omeprazol de acordo com o receituário médico que atendeu a aluna no parque.

Ass.: _____

Leticia Vieira Pinto

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