

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ana Clara Teodoro

Nº da Carteira: 2.21.3762

Instituição: Colégio Adventista Paranaquã

Data de Nascimento: 13/09/2006

Nº da Guia: 4232



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/10/2021	11:00:00	A aluna está com a pressão arterial baixa e batimentos cardíacos acelerados.	Passou mal

O que aconteceu	Partes do corpo
A aluna está passando mal	Cabeça

Descrição
A aluna está com pressão baixa

Testemunha da ocorrência	Telefone
Vanderlei	(41) 8412-5119

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
A aluna foi atendida por nossa monitora e encaminhada para a clínica São Paulo.

Ass.:

Rafaela Aceti de Ávila
Secretaria - ATO nº 01/2021
Rafaela Aceti de Ávila

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, 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: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br