

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Vitor Corrêa Tenório
Nº da Carteira: 2.21.3351
Instituição: Colégio Adventista Paranaguá



Data de Nascimento: 28/03/2012

Nº da Guia: 4566

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
18/11/2021	16:10:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Partes do corpo

Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)

Olho Esquerdo

Descrição

O aluno escorregou no piso molhado, caiu e bateu a testa no piso.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Monitor Eduardo

(41) 98412-5119

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Clínica Médica São Paulo

Rua Manoel Corrêa

965

Palmital

(41) 3423-4466

Observações

O aluno foi atendido e encaminhado pelo monitor até a sala do coordenador para as devidas providências.

Ass.:

Vanderei Pinheiro

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