

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lisleiny Rebeca Silva de Paula
Nº da Carteirinha: 2.21.2457
Instituição: Colégio Adventista Paranaguá



Data de Nascimento: 04/07/2008

Nº da Guia: 4243

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/10/2021	10:46:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna estava em aula de educação física, atividade vôlei. a bola bateu no dedo e causou uma torção.

Testemunha da ocorrência

Professor de Educação Física.

Telefone

(41) 98417-5655

Quem prestou primeiros socorros

Sanderson Mendes da Silva

Data

25/10/2021

Local de atendimento

Clínica Médica São Paulo

Endereço

Rua Manoel Corrêa

Nº

965

Bairro

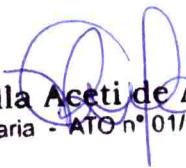
Palmital

Telefone

(41) 3423-4466

Observações

Na aula de educação física a bola bateu no dedo e torceu para trás.


Rafaella Aceti de Ávila
Secretaria - ATO nº 01/2021

Ass.:

Rafaella 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 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br