

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Karolaine Jandrey da Silva
Nº da Carteirinha: 11.4.12579
Instituição: FAP - Ensino Superior



Data de Nascimento: 13/07/2001

Nº da Guia: 10988.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
11/05/2023	10:14:06	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluna relata que estava participando de uma atividade esportiva, jogo de basquetebol, ao pular em uma jogada, foi empurrada, e torceu o torceu o tornozelo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Amanda	(41) 99817-6797

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enfo Gilberto Junior	22/04/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Carla Betânia Huf Ferraz Campos - Fisiocare Atendimentos de Fisioterapia Ltda	Pioneiro Jose Elvira Lopes	1318	Jd Araucaria II	(44) 99931-1597

Motivo do Retorno

Autorização para 10 sessões de fisioterapia, para fortalecimento de Tornozelo Esquerdo, solicitado pelo Dr. Samuel Machado.

Ass.: *Joselania Ramos Pazette Fagundes*
COREN-PR 173102 - ENF

Joselania Ramos Pazette Fagundes

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