

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lais Ramos Giese

Nº da Carteira: 6.68.3753

Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguazu



Data de Nascimento: 29/04/2006

Nº da Guia: 3550

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
02/08/2021	10:50:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

choque com a bola

Partes do corpo

Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna estava brincando na quadra e pegou a bola de mau jeito.

Testemunha da ocorrência

Caroline Paiva

Telefone

(47) 3043-5300

Local de atendimento

Atendimento no próprio
estabelecimento

Endereço

Nº Bairro

Telefone

Observações

Foi oferecido gelo para o local.

Ass.:

Milton Rodrigues Filho

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