

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabrielly dos Santos de Oliveira
Nº da Carteirinha: 3.357.49
Instituição: Escola Adventista Colombo

Data de Nascimento: 08/09/2011

Nº da Guia: 15526



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/02/2024	16:07:00	Escada	indo ao xerox

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

aluna foi ao xerox e torceu o pé na escada.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Disciplinar	(41) 3028-5450
Claudio	(41) 3028-5450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Claudio	27/02/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital XV (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	Rua XV de Novembro	222 3	Alto da Xv	(41) 3218-2000 (41) 3218-2181

Observações

torceu o pé

Ass.: _____

Cláudio José da Silva

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