

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bárbara Kamille Schermak
Nº da Carteirinha: 2.78.2286
Instituição: Colégio Adventista Pinhais

Data de Nascimento: 29/09/2009

Nº da Guia: 15865



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/03/2024	09:24:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição
Jogando bola na aula de Educação física, durante um passe torceu o pé

Testemunha da ocorrência	Telefone
Tatiane	(41) 3097-7450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rosana	12/03/2024

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
A aluna foi atendida pela monitora colocando gelo, gelol. Aluna foi encaminhada para o hospital de referência e a família foi avisada

Ass.: _____

Fabio Bittencourt Machado

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