

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Augusto Balduino de Oliveira Sousa
Nº da Carteirinha: 2.21.4091
Instituição: Colégio Adventista Paranaquã
Data de Nascimento: 23/03/2015
Nº da Guia: 10556

Data da Ocorrência		Horário	Local	Atividade
31/03/2023		15:26:00	Pátio	Intervalo

O que aconteceu

Partes do corpo

Gengiva

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Descrição

O amigo bateu sem querer com a garrafa na boca em quanto corria no pátio.

Testemunha da ocorrência

Telefone

(41) 3427-8200

Quem prestou primeiros socorros

Eduardo Príncipe

Local de atendimento

Endereço

Rua Manoel Corrêa

Nº

965

Bairro

Palmital

Telefone

(41) 3423-4466

Observações

O amigo bateu sem querer com a garrafa na boca em quanto corria no pátio.

Ass.:

Isabelle da Silva Dornsbach

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.ama.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistentiamedica@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
assistentiamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

