

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Gabriel Matsunaga Zorati
Nº da Carteirinha: 5.35.3404
Instituição: Escola Adventista de Umuarama



Data de Nascimento: 16/09/2018

Nº da Guia: 3339

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/05/2021	16:17:00	Playground (Ex.: parquinho)	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça

Descrição

O aluno estava brincando no parque quando caiu e bateu a cabeça no chão

Testemunha da ocorrência	Telefone
Miriam Marques	(44) 3055-9091
Thamiris Palhoto	(44) 3055-9091

Quem prestou primeiros socorros	Data
Miriam Marques	07/05/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Clínica São Judas Tadeu	Rua Guadiana	4075	Zona I	(44) 3624-1724

Observações

O aluno foi atendido pela professora e encaminhado para o médico por pedido da mãe

Ass.:

Ellen Marques Vaz Dos Santos

Ellen Marques Vaz Dos Santos
7.685.992-2

76.726.884/0033-05

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA
SUL BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO
REGIÃO ADMINISTRATIVA OESTE PARANAENSE
ESCOLA ADVENTISTA
RUA JOSÉ ANTONIO TEIXEIRA D'ÁVILLA, 3667
ZONA 1 - CEP 87.501-040 - UMUARAMA - PR

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