

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Nicole de Souza Mourão
Nº da Carteirinha: 5.81.358
Instituição: Escola Adventista de Toledo

Data de Nascimento: 03/05/2010

Nº da Guia: 7011.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
01/08/2022	16:50:33	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Rosto

Descrição

Durante atividade na aula de Educação Física, a estudante foi desviar da bola e acabou chocando-se contra a parede. Batendo o nariz contra o objeto fixo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Sandro Soares de Arruda	(19) 98354-1712

Quem prestou primeiros socorros	Data
Bianca Dias de Souza	01/08/2022

Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

Motivo do Retorno

Médico solicitou encaminhamento para otorrinolaringologia

Ass.: _____

Amanda Adeyla Azevedo dos Santos

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