

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Gustavo de Paula Carlos
Nº da Carteira: 3.23.4437
Instituição: Escola Adventista Ponta Grossa - EIEF

Data de Nascimento: 12/07/2010

Nº da Guia: 11144.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/07/2023	17:04:38	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
deslocou a rótula	Joelho Direito

Descrição

O aluno estava na aula de basquete, virou a perna e caiu.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Ricardo Dubiel	(42)99925-6363
Gleciene Jansen	(41) 99602-6430

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gleciene Jansen	08/05/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Cpfo - Clínica Pontagrossense de Fraturas e Ortopedia	Rua Balduino Taques	159 9	Contorno	(42) 3225-2252 (42) 3026-1522

Motivo do Retorno

Autorização para realização de 10 sessões de Fisioterapia

Ass.: _____

Roberto Barbosa

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

Impresso por: Roberto Barbosa

1 de 1

5/07/2023