

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Beatriz Alves Zela
Nº da Carteirinha: 2.21.2582
Instituição: Colégio Adventista Paranaguá



Data de Nascimento: 30/07/2009

Nº da Guia: 15572

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/02/2024	11:13:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Rosto

Descrição

Na aula de educação física a aluna foi atingida pela bola no rosto.

Testemunha da ocorrência

Professor Wilian

Telefone

(41) 3427-8200

Quem prestou primeiros socorros

Vanderlei Pinheiro

Data

29/02/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Clínica Médica São Paulo	Rua Manoel Corrêa	965	Palmital	(41) 3423-4466

Observações

A aluna foi atendida e encaminhada para a clínica São paulo para avaliação médica.

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.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