

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

2995882

Aluno: Bernardo Doerner
Nº da Carteira: 7.205.664
Instituição: Colégio Adventista Palhoça

Data de Nascimento: 14/02/2014

Nº da Guia: 14172.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
01/11/2023	13:03:19	Ginásio	Aula de educação física

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

Descrição

O aluno estava na Educação Física escorregou e o pé virou. Foi colocado gelo e ligado para a responsável.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Thallys	(48) 99627-6899
Professor Thallys	(48) 99627-6899

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professor Thallys	25/10/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
PA INFANTIL UNIMED UNID.CENTRO - MENORES DE 15 ANOS EXCLUSIVO	Rua Madalena Barbi	204	Centro	(48) 3216-8222

Motivo do Retorno

O aluno precisa de reavaliação.

Ass.: _____


P/ Juliana Vieira Ferreira

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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br