

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Davi Miguel Mandarin
Nº da Carteirinha: 3.357.383
Instituição: Colégio Adventista Colombo



Data de Nascimento: 02/06/2016

Nº da Guia: 25930

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/04/2025	15:02:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Ombro Direito, Braço Direito

Descrição

Aluno estava participando da aula de educação física, quando se chocou com colega que estava correndo, o que lhe fez cair batendo o ombro direito com força no chão, foi colocado bolsa de gelo no local, mas continua se queixando de dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor	(41) 3028-5451

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Larissa	01/04/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital XV (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	Rua XV de Novembro	222 3	Alto da Xv	(41) 3218-2000 (41) 3218-2181

Observações

Entrado em contato com a família.

Ass.: 

Larissa Lima Silva

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

