



4313921

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Isabelle Giraldi Lima

Nº da Carteirinha: 2.11.8024

Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM

Data de Nascimento: 29/01/2017

Nº da Guia: 16878



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/04/2024	16:40:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto, Cabeça

Descrição

A aluna estava na aula de Educação Física, chocou-se com outra aluna e caiu, batendo diretamente o rosto no chão, não conseguindo apoiar-se. Relata dor e apresenta inchaço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. Anderson	(41) 3225-1920

Quem prestou primeiros socorros	Data
Orientadora Miriã e Monitora Fabíola	16/04/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

Aplicamos gelo no local e informamos a mãe para encaminhamento ao hospital.

CNPJ: 76.726.884/0053-59
COLÉGIO CURITIBANO ADVENTISTA BOM RETIRO
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Ensino Médio
Rua Nilo Peçanha, 501 - Bom Retiro
Ass.:
CEP: 80520-000 - Curitiba - PR
Fone: 3225-1920 / 3051-8640
E-mail: ccabr.asp@educadventista.org.br

Rosemeri Alves da Paixão

Rosemeri Alves da Paixão
Secretária - Ato 06/2019

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