

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Enzo Gabriel da Silva Gava
Nº da Carteira: 2.21.3210
Instituição: Colégio Adventista Paranaguá



Data de Nascimento: 02/05/2014

Nº da Guia: 17095

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/04/2024	17:16:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Mão Direita, 2º Dedo Mão Direita, 3º Dedo Mão Direita

Descrição

Jogando Basquete.

Testemunha da ocorrência

Willian Rafael de Lima Correia

Telefone

(41)99601-8633

Quem prestou primeiros socorros

Sandra Pinheiro

Data

22/04/2024

Local de atendimento

Clínica Médica São Paulo

Endereço

Rua Manoel Corrêa

Nº Bairro

965 Palmital

Telefone

(41) 3423-4466

Observações

O alunos estava em atividade, jogando basquete.

Isabelle Dornsbach
Secretaria Escolar
Ato 03/2023

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