

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Enzo Paulo de Chaves
Nº da Carteira: 2.21.3906
Instituição: Colégio Adventista Paranaguá



Data de Nascimento: 29/03/2014

Nº da Guia: 6015

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/05/2022	15:33:00	Refeitório	Brincando com um colega

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Cabeça

Descrição

O aluno estava brincando com um amigo, agachou e quando levantou bateu a cabeça no dente do colega que estava em pé.

Testemunha da ocorrência

Sandra - Monitora

Telefone

(41) 98412-5119

Quem prestou primeiros socorros

Sandra - Monitora

Data

04/05/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O aluno foi atendido pelo monitor e coordenador de disciplina e direcionado para atendimento hospitalar.



Ass.:


Emily Muniz
Secretária Escolar
ATO 02/2022

Emily Muniz da Silva Rodrigues

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br