

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel Teixeira Ribeiro
Nº da Carteirinha: 2.11.5922
Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro



Data de Nascimento: 04/02/2008

Nº da Guia: 25179

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
12/03/2025	08:48:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição

o aluno estava em atividade na educação física, ao levantar ele sentiu um estralo no joelho esquerdo, sentindo dor imediatamente.

Testemunha da ocorrência

Marcelo

Telefone

(41) 3225-1920

Local de atendimento

CLINICA DE RESSONÂNCIA
MARINGA LTDA

Endereço

RUA XV DE NOVENBRO

Nº

222
3

Bairro

ALTO DA RUA XV

Telefone

(41) 3363-8828

Observações

12/03/2025 - O aluno estava em atividade na educação física, ao levantar ele sentiu um estralo no joelho esquerdo, sentindo dor imediatamente. O aluno foi atendimento pelo professor as onde foi encaminhando para o ambulatório. Foi colocado gelo no local e feito contato com a família para o encaminhamento para o hospital da Alto XV. 14/03/2025 - O médico solicitou que faça uma ressonância do joelho esquerdo na Clínica Maringá, conforme guia em anexo.

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

Rosemeri Alves da Paixão
p/ Rosemeri Alves da Paixão

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