

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Enzo Bernardo dos Santos Knop

Nº da Carteira: 3.30.3028

Instituição: Escola Adventista Vista Alegre - EIEF

Data de Nascimento: 24/01/2018

Nº da Guia: 16150



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/03/2024	07:35:00	Escada	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Olho Direito, Olho Esquerdo, Rosto

Descrição

O aluno estava subindo a escada e tropeçou. Bateu o super cílio direito, onde fez um corte, a testa e próximo ao olho esquerdo ficou um pouco inchado.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Meire Raquel Vivan	(41) 3028-5400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rosângela	21/03/2024

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

O aluno foi atendido pela monitora que prestou os primeiros socorros. O pai foi informado via telefone e veio buscar o aluno.

Ass.: _____

Bruna Oliveira

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