

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Monalisa Pereira Pampu
Nº da Carteira: 2.33.5785
Instituição: Colégio Adventista São José dos Pinhais - EIEFM

Data de Nascimento: 25/02/2007

Nº da Guia: 14038

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/07/2023	10:31:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição
Durante a prática de atividade esportiva na quadra do colégio, a aluna sofreu uma torção e sentiu dor no joelho

Testemunha da ocorrência	Telefone
Larisa Guedes	(41) 3051-8700

Quem prestou primeiros socorros	Data
Daniele Torino	18/10/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital XV (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	Rua XV de Novembro	222 3	Alto da Xv	(41) 3218-2000 (41) 3218-2181

Observações
Contato realizado com a mãe, Sra. Susana Pampu.

Ass.: _____

Gabriel Morales

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