

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Gustavo Agostini Candioto
Nº da Carteirinha: 6.60.3255
Instituição: Colégio Adventista de Blumenau

Data de Nascimento: 11/02/2017

Nº da Guia: 18525.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
20/01/2025	15:26:02	Pátio	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Antebraço Esquerdo

Descrição

O aluno estava brincando no parque, quando pulou de cima do banco e apoiou o braço e machucou.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Dimas Rocha Junior	(47) 99790-3727
Dimas Rocha Junior	(47) 99790-3727

Quem prestou primeiros socorros	Data
Dimas Rocha Junior	11/06/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HSA - Hospital Santo Antonio	Rua Itajaí	545	Vorstadt	(47) 3231-4000

Motivo do Retorno

ATENDIMENTO REFERENTE AO ACIDENTE DE 28/10/2024. SOLICIDATO PELO MEDICO O RETORNO.

Ass.: _____

Robert Rautenberg

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