

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel Nocera Schoemberger

Nº da Carteirinha: 3.27.5103

Instituição: Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM



Data de Nascimento: 29/07/2012

Nº da Guia: 9534

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/02/2023	09:15:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Braço Direito

Descrição

Estava jogando futebol e acabou caindo e batendo o braço direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Vanessa Campos da Silva	42998358641

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Moura Ltda	Av. Chanc. Horácio Laffer	116	Centro	(42) 3127-4124 (42) 3127-4118

Observações

Foi passado uma pomada e entrado em contato com a mãe.

Ass.:

Vanessa Campos Da Silva

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