

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pedro Henrique de Paula Kavalkevski
Nº da Carteira: 3.23.3517
Instituição: Colégio Adventista Ponta Grossa - EIEF

Data de Nascimento: 31/08/2008

Nº da Guia: 19110



| Data da Ocorrência | Horário | Local | Atividade |
|--------------------|----------|---------|--|
| 28/06/2024 | 07:35:00 | Ginásio | Eventos esportivos (Ex.: campeonatos) |

| O que aconteceu | Partes do corpo |
|-----------------|-----------------|
| Torção | Joelho Direito |

| Descrição |
|---|
| O aluno estava jogando futebol no ginásio, quando foi marcar um colega e acabou torcendo o joelho direito |

| Testemunha da ocorrência | Telefone |
|--------------------------|--------------|
| Monitor Higson Felipe | 42 8807-6468 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data |
|---------------------------------|------------|
| Kelly Crystopher Alves | 28/06/2024 |

| Local de atendimento | Endereço | Nº | Bairro | Telefone |
|---|---------------------|------|----------|----------------------------------|
| Cpfo - Clínica Pontagrossense de Fraturas e Ortopedia | Rua Balduino Taques | 1599 | Contorno | (42) 3225-2252 (42) 3026-1522 |

| Observações |
|--|
| O aluno estava jogando futebol no ginásio, quando foi marcar um colega e acabou torcendo o joelho direito. |

Ass.: _____

Simone Ribas Schrott

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