

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rafaela Lazarotti Junqueira
Nº da Carteirinha: 2.79.468
Instituição: Colégio Adventista Afonso Pena

Data de Nascimento: 12/06/2012

Nº da Guia: 11591



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/05/2023	17:51:00	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Cabeça

Descrição

Durante o deslocamento dentro da escola, a aluna trombou com outro aluno, bateram testa e dente (outro aluno), ocasionando um corte na testa.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Fabício	(41) 3084-9494

Quem prestou primeiros socorros	Data
Paloma	29/05/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe	Rua Desembargador Motta	107 0	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

A aluna foi atendida pela monitora com limpeza em torno do corte a família foi avisada por telefone.

Ass.: _____

Luciane Diaz

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