

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Carlos Eduardo de Mello Mendes
Nº da Carteira: 5.20.3009
Instituição: Colégio Adventista de Foz do Iguaçu

Data de Nascimento: 18/09/2012 **Nº da Guia:** 11112

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/05/2023	17:56:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição

O aluno estava na aula de educação física e pisou em falso, ocasionando o entorse.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Emerson	45 9149-6037

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O aluno foi atendido pelo professor de educação física. Foi comunicado a mãe, onde levará ao médico.

Ass.: *Alinie Fernanda dos Santos Rodrigues*

Alinie Fernanda dos Santos Rodrigues

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