

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Alvarenga Burzichelli
Nº da Carteirinha: 5.35.2847
Instituição: Escola Adventista de Umuarama

Data de Nascimento: 26/02/2009

Nº da Guia: 3536



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
10/05/2021	16:11:00	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Mão Direita

Descrição

O aluno estava na sala de aula quando tropeçou no pé de um colega e caiu batendo o punho no chão

Testemunha da ocorrência	Telefone
Hugo - Monitor	(44) 3055-9091
Jane - Orientadora	(44) 3055-9091

Quem prestou primeiros socorros	Data
Jane Alexandre	10/05/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Clínica São Judas Tadeu	Rua Guadiana	4075	Zona I	(44) 3624-1724

Observações

O aluno foi atendido pelo monitor, a orientadora ligou para os pais que acompanharam na clínica médica

Ass.:

Ellen Marques Vaz Dos Santos

7.685.992-2

Administradora Financeira

76.726.884/0033-05

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA
SUL BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO
REGIÃO ADMINISTRATIVA OESTE PARANAENSE
ESCOLA ADVENTISTA
RUA JOSÉ ANTONIO TEIXEIRA D'ÁVILLA, 3667
ZONA I - CEP 87.501-040 - UMUARAMA - PR

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorilho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br