

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



**Aluno:** João Gabriel Matsunaga Zorati  
**Nº da Carteira:** 5.35.3404  
**Instituição:** Escola Adventista de Umuarama

**Data de Nascimento:** 16/09/2018      **Nº da Guia:** 3537

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/04/2021	16:14:00	Playground (Ex.: parquinho)	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça

## Descrição

O aluno estava brincando no parque quando caiu e bateu a cabeça no chão

Testemunha da ocorrência	Telefone
Miriam Marques - Professora	(44) 3055-9091
Thamiris Palhoto - Orientadora	(44) 3055-9091

Quem prestou primeiros socorros	Data
Miriam Marques	22/04/2021

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

## Observações

O aluno foi atendido pela professora e encaminhado para o médico por pedido da mãe

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 1 - 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 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070  
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824  
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br