

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Pietro Mendes Novais
Nº da Carteira: 5.35.3214
Instituição: Escola Adventista de Umuarama



Data de Nascimento: 22/12/2016

Nº da Guia: 25479

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/03/2025	13:55:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça

Descrição

Estava correndo e se desequilibrou, batendo a nuca da cabeça.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Macio	(44) 3055-9091

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tamires	21/03/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O aluno escorregou e caiu para trás

Ass.:

Diego Rafael Silva Prestes

Diego Rafael Silva Prestes

76.726.884/0033-05
INSTITUIÇÃO ADVENTISTA
SUL BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO
ESCOLA ADVENTISTA
RUA JOSÉ TEIXEIRA D'ÁVILA, 3667 - ZONA 1
CEP 87.501-040 - UMUARAMA - PR

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