

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Emanuel Furtado Prechlak Barbosa
Nº da Carteirinha: 5.35.4054
Instituição: Escola Adventista de Umuarama



Data de Nascimento: 21/09/2021

Nº da Guia: 27090

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/04/2025	15:53:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ele bateu na parede, carteira)	Olho Esquerdo, Rosto

Descrição
O aluno se abaixou para pegar o brinquedo e bateu o rosto na carteira, fazendo um corte em cima da sobrancelha

Testemunha da ocorrência	Telefone
Leticia Lago	(44) 3055-9091

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Clínica de Fraturas, Ortopedia e Reabilitação	Rua Valter Kreiser	343 4	Zona I	(44) 3622-1870

Observações
O aluno foi atendido pela professora no momento do ocorrido

Ass.: _____
Diego Rafael Silva Prestes
CPF: 096.835.779-65
Diretor Financeiro Escolar
Diego Rafael Silva Prestes

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