

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gabriel Davet Veiga
Nº da Carteira: 2.11.8098
Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM



Data de Nascimento: 17/07/2008 **Nº da Guia:** 14914

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
30/11/2023	09:49:00	Na rua	Batida de carro

O que aconteceu	Partes do corpo
Atropelamento	Mão Direita, Mão Esquerda, Perna Esquerda, Cabeça, Cotovelo Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição
Aluno estava chegando na escola e ao atravessar a rua, foi atropelado por um veículo

Testemunha da ocorrência	Telefone
Leticia	(41) 3225-1920

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações
Foi acionado o SIATE e SUMUS

Ass.: _____

Rosemeri Alves da Paixão

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