

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Mariane Vitória Morando de Lima
Nº da Carteira: 5.35.3807
Instituição: Escola Adventista de Umuarama

Data de Nascimento: 30/07/2019

Nº da Guia: 27406

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/04/2025	16:55:00	Playground (Ex.: parquinho)	Atividade no parquinho

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo, Tornozelo Esquerdo

Descrição
Estava brincando no parquinho quando foi descer no escorregador, na hora de levantar torceu o pé

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Dulce	(44) 3055-9091

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Ney	14/04/2025

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

Observações
Atendido peça professora

Ass.:

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