

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Samuel Carlini Pezzato

Nº da Carteirinha: 2.11.8330

Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM

Data de Nascimento: 17/08/2016

Nº da Guia: 12630.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
17/08/2023	11:48:27	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Gengiva, Lábios, Dentes Superiores

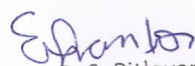
Descrição
Aluno estava em aula de educação física e caiu, batendo a boca no chão. Está reclamando de dor e lábio superior levemente inchado.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Didia	(41) 3325-1920

Quem prestou primeiros socorros	Data
Erick	08/08/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Emergências Odontológicas Ama - Ligar Para (41) 3240-2918 ou (41) 99895-0157	..	0	0	(41) 3240-2918 (41) 99895-0157

Motivo do Retorno
Solicitação do medicamento Amoxil 250 mg , Alivium e Cicaplast pomada a pedido médico


Elaine D. S. Pitlovanciv
Assistente Financeiro
Colégio Adventista Bom Retiro

Ass.: _____

Leticia Vieira Pinto

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