

## AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Valentina Oliveira Yopez  
**Nº da Carteirinha:** 4.8.1258  
**Instituição:** Escola Adventista de Apucarana

**Data de Nascimento:** 17/07/2013

**Nº da Guia:** 6836



| Data da Ocorrência | Horário  | Local    | Atividade |
|--------------------|----------|----------|-----------|
| 30/06/2022         | 17:24:00 | Corredor | Saída     |

| O que aconteceu      | Partes do corpo |
|----------------------|-----------------|
| Queda de mesmo nível | Cabeça          |

### Descrição

Após encerramento do horário de aula, por volta das 12h10min, a aluna estava brincando de pega-pega com os amigos, escorregou, caiu e bateu a cabeça.

| Testemunha da ocorrência | Telefone        |
|--------------------------|-----------------|
| Maria Joselene           | (43) 98867-7272 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data       |
|---------------------------------|------------|
| Cláudio (diretor)               | 30/06/2022 |

| Local de atendimento              | Endereço       | Nº  | Bairro | Telefone       |
|-----------------------------------|----------------|-----|--------|----------------|
| Hospital Nossa Senhora das Graças | Rua Rio Branco | 515 | Centro | (43) 3420-1400 |

### Observações

A aluna foi atendida pelo diretor Cláudio e passado gelo no local do ferimento. A mãe foi avisada e veio busca-la na escola. Após algumas horas continuou reclamando de dor e vai ser encaminhada para atendimento médico

Ass.: \_\_\_\_\_

Andrea Gomes de Abreu

**ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)**

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12  
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070  
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824  
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br