

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Vinícius da Silva Conti
Nº da Carteirinha: 11.1.12887
Instituição: FAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 28/03/2009

Nº da Guia: 22094.005



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
04/12/2024	14:59:24	Ginásio	Copa UNIMED

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Esquerdo

Descrição

Aluno em aquecimento para jogo da copa UNIMED em Maringá, refere entorse em tornozelo E após pular. Apresenta edema em região de maléolo lateral, refere algia ao movimentar o membro e dificuldade para deambular.

Testemunha da ocorrência

Gilberto

Telefone

(51) 98270-3529

Quem prestou primeiros socorros

Gilberto

Data

11/10/2024

Local de atendimento

Isabella Zanoní Fisioterapia

Endereço

Rua Edvaldo Labatut

Nº

1130

Bairro

Centro

Telefone

(44) 98807-6648

Motivo do Retorno

Autorização para 10 sessões de fisioterapia conforme solicitação médica. Indicação de fortalecimento de tornozelo esquerdo.

Ass.:

Joselania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

Joselania Ramos Pazette Fagundes

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

Impresso por: Joselania Ramos Pazette
Fagundes

1 de 1

4/12/2024