

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: João Victor Terres Rodrigues
Nº da Carteirinha: 11.1.12304
Instituição: FAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 23/08/2007

Nº da Guia: 21783.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/12/2024	15:53:52	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
Aluno em jogo de futsal refere torção de tornozelo DIREITO. Apresenta edema 2+/4+, equimose e algia ao movimentar o membro.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Enf. Gilberto	51982703529

Quem prestou primeiros socorros	Data
Enf. Gilberto Júnior	11/08/2024

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Motivo do Retorno
Para reembolso de 10 sessões de fisioterapia realizadas em outubro de 2024 na clinica Clinisport Prime.

Ass.: _____

Josefania Ramos Pazette Fagundes
Josefania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

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