

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Kauane Rodrigues Marciano  
**Nº da Carteira:** 2.21.3370  
**Instituição:** Colégio Adventista Paranaguá



**Data de Nascimento:** 27/07/2006

**Nº da Guia:** 15953

<b>Data da Ocorrência</b>	<b>Horário</b>	<b>Local</b>	<b>Atividade</b>
14/03/2024	08:49:00	Quadra	Aula de educação física

## O que aconteceu

Torção

## Partes do corpo

Joelho Esquerdo

## Descrição

A aluna estava jogando vôlei na aula de educação física, quando houve uma torção no joelho esquerdo.

## Testemunha da ocorrência

Professor Wilian

## Telefone

(41) 98412-5119

## Quem prestou primeiros socorros

Sandra Pedrozo

## Data

14/03/2024

## Local de atendimento

Clínica Médica São Paulo

## Endereço

Rua Manoel Corrêa

## Nº

965

## Bairro

Palmital

## Telefone

(41) 3423-4466

## Observações

A aluna foi atendida pela monitora Sandra e encaminhada para a clínica São Paulo.

Ass.:

Vanderlei Pinheiro

**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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)