

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Lisiane dos Reis Correia
Nº da Carteirinha: 8.75.7310
Instituição: Colégio Adventista de Viamão



Data de Nascimento: 01/05/2003

Nº da Guia: 4742.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
03/12/2021	09:14:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	4º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava jogando vôlei(02/12/2021). A bola bateu no seu dedo que foi para trás.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thayse Colega	(51) 98504-5158

Quem prestou primeiros socorros	Data
Ninguém.	03/12/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
URGETRAUMA - Pronto socorro traumatológico LTDA	AV. ASSIS BRASIL	2959	CRISTO REDENTOR	51 3341-1302 (51) 3363-5000

Motivo do Retorno

Aluna ira retornar para tirar a tala.


A Jerônimo Ribeiro
Coord. de Disciplina

Ass.: _____

Jerônimo Ribeiro Salgueiro

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, 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:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br

Escola Adventista
TR11221-8-URGETRAUMA - Pronto Socorro Traumatologico Ltda

Nome: LISIANE DOS REIS CORREIA

Guia: 0

Matricula: 8757310

Data: 23/12/2021

Descricao do Procedimento	Servicos Profissionais	codigo	valor	
CONSULTA		10101039	50.00	
	Sub-Total....		50.00	
Descricao	Recursos Complementares	Terapeuticos e Diagnosticos	codigo	valor
Mao ou quirodactilos			40.80.312-0	30.03
filme 0.0864 m2			40.80.312-0	2.33
	Sub-Total....			32.36
	Total.....			82.36

OITENTA E DOIS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS