

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Lorena Crestani de Sena Rosa
Nº da Carteira: 2.79.1939
Instituição: Colégio Adventista Afonso Pena



Data de Nascimento: 17/09/2019 **Nº da Guia:** 17933

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/05/2024	14:43:00	Playground (Ex.: parquinho)	Dia do parque

O que aconteceu	Partes do corpo
Fraturou o pulso	Antebraço Direito

Descrição

Aluna estava brincando no parquinho e quebrou o pulso da mão direita.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Tais	(41) 3084-9494

Quem prestou primeiros socorros	Data
Paloma	21/05/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital XV (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	Rua XV de Novembro	2223	Alto da Xv	(41) 3218-2000 (41) 3218-2181

Observações

Encaminhada para o Hospital.

Ass.:

Paloma de Azevedo Almeida Araújo Camilo

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