

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Maria Alice da Silveira
Nº da Carteirinha: 2.80.1896
Instituição: Colégio Adventista Fazenda Rio Grande

Data de Nascimento: 29/07/2014

Nº da Guia: 28621



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/05/2025	17:57:00	Sala de Aula	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Costas

Descrição

Aluna estava retornando do intervalo, quando chegou na porta da sala, dois colegas que estavam próximos acabaram esbarrando nela sem querer, fazendo com que ela batesse as costas no batente da porta, causando dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor	(41) 3060-8101

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	21/05/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Policlínica Fazenda Rio Grande	Rua Ephigênio Pereira da Cruz	1396	Pioneiros	(41) 3614-2700

Observações

Foi colocado gelo no local, e comunicado os responsáveis.

Ass.: _____

Andressa Mazzone Pereira

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