

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Maria Eduarda Alvaro Tavares  
**Nº da Carteirinha:** 5.15.3334  
**Instituição:** Colégio Adventista de Cascavel



**Data de Nascimento:** 02/03/2014

**Nº da Guia:** 20055

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/08/2024	08:52:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto, Dentes Superiores

## Descrição

A aluna estava na aula de educação física quando corria trombou em uma colega e caiu batendo o rosto no chão, bateu o nariz que ficou roxo e inchado e o dente superior que quebrou um pedaço

Testemunha da ocorrência	Telefone
Mellody - Auxiliar de Sala	44999911050
Tatiane - Prod de Educação Física	44999911050

Quem prestou primeiros socorros	Data
Tatiane	20/08/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HSL - Fundação Hospitalar São Lucas	Rua Engenheiro Rebouças	221 9	Centro	(45) 3309-2424

## Observações

O aluno foi atendido pela professora e auxiliar de sala e encaminhado ao médico com a mãe, precisará de atendimento do hospital e odontológico,

Ass.: \_\_\_\_\_

Ellen Marques Vaz Dos Santos

**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)