

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO.001

Aluno: Maria Eduarda Monteiro de Oliveira
Nº da Carteirinha: 3.7.8574 ~
Instituição: Colégio Adventista Boqueirão



Data de Nascimento: 15/01/2011

Nº da Guia: 27920.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
05/05/2025	14:37:24	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

Descrição

Estava na educação física jogando basquete quando foi pegara bola virou o corpo acabou torcendo o joelho direito caindo no chão, foi aplicado gelo na área afetada.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Pedro	(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros	Data
Kelly Souza	30/04/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
CLINICA DE RESSONÂNCIA MARINGA LTDA	RUA XV DE NOVEMBRO	222 3	ALTO DA RUA XV	(41) 3363-8828

Motivo do Retorno

Retorno para fazer ressonância.

Ass.:

Kelly Souza

Kelly souza de sant"ana

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

