

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Marcella da Silva Zanin
Nº da Carteira: 8.65.3942
Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 05/12/2009 **Nº da Guia:** 10461.011

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/06/2023	10:53:55	Ginásio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Direito

Descrição

Aluna torceu o tornozelo direito ao descer da arquibancada do ginásio, ao apoiar o pé no chão pisou em falso e torceu o tornozelo.

Testemunha da ocorrência

Marcos Vinícius Carneiro

Telefone

(51) 99527-8302

Quem prestou primeiros socorros

Marcos Vinícius Carneiro

Data

28/03/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Physiosul centro de fisioterapia sociedade simples limitada ME	AV CAVALHADA	2166	CAVALHADA	(51) 3241-7574

Motivo do Retorno

A aluna estará realizando 10 sessões de fisioterapia, sendo a 1ª na data de hoje 28/06/2023, as demais de antemão já deixamos autorizadas neste presente ofício. Atenciosamente, Professor Vinícius Carneiro, Coord. de disciplina do Colégio Adventista do Partenon.

Ass.:

Marcos Vinicius Carneiro da Silva

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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br