

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Laura Nurian Perfeito de Almeida
Nº da Carteira: 8.65.4013
Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 18/12/2011 **Nº da Guia:** 12569

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
04/08/2023	10:02:00	Biblioteca	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Esquerdo

Descrição

Aluna estava fazendo atividade física quando acabou torcendo o pé esquerdo.

Testemunha da ocorrência

Marcos Vinícius Carneiro

Telefone

(51) 99527-8302

Quem prestou primeiros socorros

Marcos Vinícius Carneiro

Data

04/08/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Physiosul centro de fisioterapia sociedade simples limitada ME	AV CAVALHADA	216 6	CAVALHADA	(51) 3241-7574

Observações

Aluna fará 10 sessões de fisioterapia no pé lesionado, sendo a primeira no dia 09/08/2023, às 9 sessões restantes já deixamos prontamente autorizadas através desta presente autorização de atendimento, Atenciosamente, Vinicius Carneiro, Coordenador Disciplinar.

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