

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



**Aluno:** Enzo Gabriel Gonçalves Santos  
**Nº da Carteirinha:** 3.23.4925  
**Instituição:** Colégio Adventista Ponta Grossa - EIEF

**Data de Nascimento:** 29/04/2017

**Nº da Guia:** 14879

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
28/11/2023	17:52:00	Pátio	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
bateu a cabeça na mesa	Rosto

Descrição
O aluno estava se deslocando no pátio, quando escorregou e bateu a testa na mesa.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Jonatan Mateus Antunes	(42)99950-9377

Quem prestou primeiros socorros	Data
Kelly Crystopher Alves	28/11/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Associação Hospitalar Bom Jesus	Av. Dom Pedro II	108	Nova Rússia	(42) 3220-5000

Observações
O aluno estava se deslocando no pátio, quando escorregou e bateu a testa na mesa.

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

Simone Ribas Schrott

**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)