

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: João Vicente Prussak
Nº da Carteira: 3.26.8790
Instituição: Colégio Adventista Portão - EIEFM

Data de Nascimento: 22/01/2014

Nº da Guia: 5097

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/03/2022	15:07:00	Sala de Aula	Sala de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Cabeça

Descrição
O aluno estava dentro de sala de aula e durante uma brincadeira acabou caindo e batendo a cabeça em um móvel no qual acabou cortando.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Helton Fagundes	(44) 99958-8443

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcia Verner	03/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Feito assepsia no local e estancado o sangue.

Ass.:

Helton Patrick Fagundes

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br