

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rafael Tracz Antunes
Nº da Carteirinha: 3.38.2181
Instituição: Colégio Adventista Araucária



Data de Nascimento: 11/10/2012

Nº da Guia: 5041

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/02/2022	11:30:00	Jardim	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Antebraço Esquerdo

Descrição
Aluno estava praticando atividade proposta na aula e acabou caindo e machucando o braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Rogério	(41) 3028-5450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador de Disciplina	24/02/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
O aluno foi atendido pelo coordenador de disciplina escolar e contato feito a família.

Ass.:

Felipe Ferreira Xavier dos Santos

Felipe Ferreira Xavier dos Santos

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