

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Raphael Haus Gehlen
Nº da Carteira: 3.7.6336
Instituição: Colégio Adventista Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 18/11/2006

Nº da Guia: 5231

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/03/2022	08:51:00	Sala de Aula	Briga

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Lábios

Descrição

Aluno se desentendeu com outro colega e recebeu um soco na boca, ocasionando um corte.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor	(41) 3051-8550

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	15/03/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HPP - Hospital Pequeno Príncipe	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações

Foi aplicado compressa de gelo no local do trauma.

Ass.:

Wictor de Souza Rodoval

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