

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bruno Horst dos Santos
Nº da Carteira: 3.6.7910
Instituição: Colégio Adventista Boa Vista - EIEFM



Data de Nascimento: 22/01/2007 **Nº da Guia:** 5406

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/03/2022	13:19:00	Sala de Aula	Aula de outras matérias

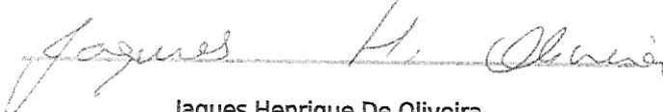
O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita, 2º Dedo Mão Direita

Descrição
Aluno estava conversando com o colega em sala de aula, logo após o retorno do intervalo, quando de repente, o colega levantou um pouco o joelho, que bateu no dedo do Bruno, que estava sentado. Visto que estava dolorido, o aluno procurou o ambulatório, porém fez isso no dia seguinte ao ocorrido, já tendo conversado com os responsáveis em casa.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Colega de Sala	(41) 3051-8620

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HPP - Hospital Pequeno Príncipe	Rua Desembargador Motta	107 0	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações
O aluno foi atendido no ambulatório escolar. Verificado que estava inchado e um pouco roxo, foi aplicado gelo e gelol, para aliviar a dor e o inchaço. O aluno foi orientado a evitar movimentos. Contato com a mãe via telefone.

Ass.: 
Jaques Henrique De Oliveira

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