

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Gustavo Ribeiro da Cunha
Nº da Carteirinha: 2.80.869
Instituição: Colégio Adventista Fazenda Rio Grande

Data de Nascimento: 07/02/2018

Nº da Guia: 5536



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/03/2022	08:34:00	Sala de Aula	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça

Descrição

Aluno estava no recreio, escorregou sozinho e bateu a cabeça.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Fabielle Souza Belache	(41) 3060-8101
Jefferson da Silva Turibio	(41) 3060-8101

Quem prestou primeiros socorros	Data
Jefferson da Silva Turibio	31/03/2022

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

Os pais foram informados e o aluno atendido imediatamente pela equipe de monitoria.


Ass.: _____
Daiane Gaspar
Secretaria Escolar
Daiane Amanda Pereira Gaspar

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