

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Klisciane Rayssa dos Santos Carmo
Nº da Carteirinha: 3.6.6227
Instituição: Colégio Adventista Boa Vista - EIEFM

Data de Nascimento: 12/07/2008

Nº da Guia: 11533.005

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
02/08/2023	11:58:35	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito, Calcanhar Direito, Tornozelo Direito

Descrição

Torceu o tornozelo na aula de educação física. Inchado e dolorido. Encaminhada ao setor ambulatorial.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor Ricardo	(41) 3028-5440

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Larissa e Janaína	26/05/2023

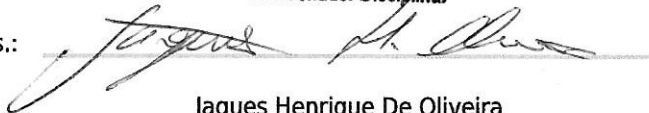
Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
FISIOTERAPIA CURITIBA-LUCY JULIK BUTTNER	Alameda Princesa Izabel	138 8	São Francisco	(41) 3029-1016

Motivo do Retorno

Liberação de guia para sessões de fisioterapia a pedido médico.

Jaques Henrique de Oliveira
Coordenador Disciplinar

Ass.:



Jaques Henrique De Oliveira

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br