

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Milleny Lago da Silva
Nº da Carteirinha: 13.3.2046
Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 16/04/2004

Nº da Guia: 3714

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/08/2021	09:36:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Queda de altura (Ex.: escada)

Partes do corpo

Glúteos

Descrição

Aluna escorregou e caiu sentada no chão. Sente dor na região lombar, intensificando no cóccix.

Testemunha da ocorrência

Gisela de Souza Monteiro Cardoso

Jackeline luz

Telefone

(47) 99601-1884

4791235011

Quem prestou primeiros socorros

Jackeline luz

Data

29/08/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

Aluna escorregou e caiu sentada no chão. Sente dor na região lombar, intensificando no cóccix.

Gisela Cardoso
Preceptora

Ass.:

Erenice Pereira De Araujo

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 - Bigorrião - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br