

ATORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Júlia Bertemes
Nº da Carteira: 6.68.2549
Instituição: Colégio Adventista de Joinville - Saguçu

Data de Nascimento: 26/09/2004

Nº da Guia: 3806

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
13/09/2021	12:24:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita

Descrição

A aluna prendeu a a mão no chão ao tentar recepcionar uma bola numa partida de vôlei

Testemunha da ocorrência	Telefone
Leandro	(47) 3043-5300

Quem prestou primeiros socorros	Data
Leandro	13/09/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

A aluna foi encaminhada para sala da coordenação que fez contato com os responsáveis e informou a situação

Ass.: _____

Milton Rodrigues Filho

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