

**Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde**  
Clínica Adventista de Curitiba

**AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO**

NOME COMPLETO DO ALUNO: Felipe Marcheski Pereira		Nº DA MATRÍCULA: 2500	
NOME DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO: Instituição Adventista Sul Brasileira de Educação		TELEFONE: 30169205	
ENDEREÇO: Roberto Brezezinski 1509		CIDADE: Campo Mourão	UF: PR
DATA DA OCORRÊNCIA: 07/08	NATUREZA DO ACIDENTE: ( ) ATROPELAMENTO ( ) BRIGA ( ) CHOQUE COM DISPOSITIVO FIXO ( ) CHOQUE COM TERCEIRA PESSOA ( ) CORTE COM INSTRUMENTO OU OBJETO ( ) CORPO ESTRANHO ( ) QUEIMADURA ( ) QUEDA ( ) TORÇÃO ( ) TRAUMA ( <input checked="" type="checkbox"/> ) TRAUMA COM BOLA  ( <input checked="" type="checkbox"/> ) OUTROS QUAL? Caiu em cima do braço	ATIVIDADE DURANTE O ACIDENTE: ( ) ATLETISMO ( ) CAMA ELÁSTICA ( ) DESLOCAMENTO NO INTERIOR DO COLÉGIO ( <input checked="" type="checkbox"/> ) EDUCAÇÃO FÍSICA ( ) GINÁSTICA OLÍMPICA ( ) JOGO DE BASQUETE ( ) JOGO DE FUTEBOL ( ) JOGO DE HANDEBOL ( ) JOGO DE VOLEY ( ) NATAÇÃO ( ) RECREIO ( ) SALA DE AULA ( ) OUTROS QUAL?	
HORÁRIO DO ACIDENTE: 8h10			
LOCAL ONDE OCORREU: Na Quadra <span style="float: right;">+</span>			
DESCREVA, COM LETRA LEGÍVEL, COMO OCORREU O ACIDENTE, SUAS CAUSAS E CONSEQUÊNCIAS:  O aluno Felipe estava fazendo aula de educação física e acabou caindo em cima do braço			
PESSOAS QUE PRESENCIARAM O ACIDENTE:			
NOME:	Professor Eric	TELEFONE:	30169205
NOME:		TELEFONE:	
QUEM PRESTOU PRIMEIROS SOCORROS? Professor Eric			
DATA EM QUE PROCUROU ASSISTÊNCIA MÉDICA: No dia seguinte			
NOME DO MÉDICO OU HOSPITAL ONDE FOI ATENDIDO O ACIDENTADO: COT <u>Dr. Sergio Eduardo Leira</u> Médico - Ortopedista CRM PR 11512			
CONSIDERAÇÕES FINAIS (PARA USO EXCLUSIVO DA CAC):			

**NOS CASOS EM QUE HOUVER A NECESSIDADE DE EXAMES DE IMAGEM DE BAIXO CUSTO, OS MESMOS JÁ ESTÃO AUTORIZADOS.**

(ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DO ATENDIMENTO)

Alameda Julia da Costa, 1447 / Bigorriho / Curitiba / Paraná / 80730-070 / Fone: (41) 9681-9576

am.cac@adventistas.org.br / www.clinicaadventista.com.br