

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Marcelo Aranha Cecconello
Nº da Carteirinha: 5.12.3140
Instituição: Colégio Adventista de Campo Mourão

Data de Nascimento: 20/03/2003 **Nº da Guia:** 4199

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/10/2021	07:36:00	Escada	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

Aluno estava indo para sala de aula, virando o pé subindo a escada.

Testemunha da ocorrência	Telefone
David Cavalcanti	(99) 755-3984

Quem prestou primeiros socorros	Data
David Cavalcanti	21/10/2021

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Cot - Centro de Ortopedia e Traumatologia	Avenida Capitão Indio Bandeira	340	Centro	(44) 3523-5395

Observações

Aluno vai ser atendido na COT

Oswaldo Mauro Filho
Ortopedia
CRM-PR. 7793

Ass.:

DIEGO RAFAEL SILVA PRESTES
Administrador Financeiro
Colégio Adventista de Campo Mourão
Diego Rafael Silva Prestes

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