

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Guilherme Augustho Almeida Goveia
Nº da Carteira: 5.12.3211
Instituição: Colégio Adventista de Campo Mourão



Data de Nascimento: 02/07/2012

Nº da Guia: 3974

JSO

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/09/2021	15:19:00	Escada	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Perna Direita

Descrição
Aluno foi descer a escada e caiu, não consegue nem andar

Testemunha da ocorrência	Telefone
David Aguiar	(30) 16-9205

Quem prestou primeiros socorros	Data
David Aguiar	29/09/2021

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

Observações
Aluno foi atendido pelo Diretor, ligamos para o responsável e encaminhamos o aluno para o COT

ASS.:

DIEGO RAFAEL SILVA PRESTES
Administrador Financeiro
Colégio Adventista de Campo Mourão

Diego Rafael Silva Prestes

Oswaldo Mauro Filho
Ortopedia
CRM-PR/7793

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