

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nathan Martineli Neves
Nº da Carteira: 2.21.3256
Instituição: Colégio Adventista Paranaguá



Data de Nascimento: 23/07/2007

Nº da Guia: 8346

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/10/2022	09:59:00	O aluno está sentindo dor de cabeça e formigamento na boca e braço esquerdo.	O aluno se sentiu mal em sala de aula.

O que aconteceu

O aluno se sentiu mal em sala de aula. Dor de cabeça e formigamento na boca e braço esquerdo.

Partes do corpo

Braço Esquerdo, Cabeça

Descrição

O aluno se sentiu mal em sala de aula, muita dor de cabeça e formigamento na boca e braço esquerda.

Testemunha da ocorrência

Vanderlei José Pinheiro

Telefone

(41) 98412-5119

Local de atendimento

Clínica Médica São Paulo

Endereço

Rua Manoel Corrêa

Nº

965

Bairro

Palmital

Telefone

(41) 3423-4466

Observações

O aluno passou mal em sala de aula, sentindo dor de cabeça e formigamento na boca e braço esquerdo.

Ass.:

Vanderlei Pinheiro

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br