

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Nicole Castro Souza
Nº da Carteira: 2.21.2421
Instituição: Colégio Adventista Paranaguá



Data de Nascimento: 20/08/2009 **Nº da Guia:** 16231

| Data da Ocorrência | Horário | Local | Atividade |
|--------------------|----------|--------|-------------------------|
| 25/03/2024 | 09:22:00 | Quadra | Aula de educação física |

| O que aconteceu | Partes do corpo |
|------------------|-----------------|
| Tropeçou e caiu. | Joelho Direito |

Descrição

A Aluna Nicole estava em aula de Ed. Física, em atividade quando se desequilibrou após choque com terceiros e caiu no chão. Aluna se queixou de dores no joelho direito após, com inchaço.

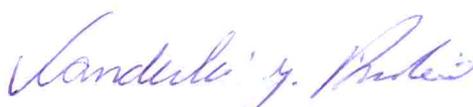
| Testemunha da ocorrência | Telefone |
|--------------------------|----------------|
| Prof. Willian | (41) 3427-8200 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data |
|---------------------------------|------------|
| Prof. Willian | 25/03/2024 |

| Local de atendimento | Endereço | Nº | Bairro | Telefone |
|--|----------|----|--------|----------|
| Atendimento no próprio estabelecimento | | | | |

Observações

A aluna foi devidamente atendida e será encaminhada para atendimento.

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: <http://www.ama.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