

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Rebeca Suliani Schendroski  
**Nº da Carteira:** 3.23.4571  
**Instituição:** Colégio Adventista Ponta Grossa - EIEF

**Data de Nascimento:** 07/06/2018

**Nº da Guia:** 21546



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/09/2024	16:02:00	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição
A aluna estava se deslocando em sala de aula, quando torceu o pé direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Erim	(42) 99835-7940

Quem prestou primeiros socorros	Data
Kelly Crystopher Alves	27/09/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Cpfo - Clínica Pontagrossense de Fraturas e Ortopedia	Rua Balduino Taques	159 9	Contorno	(42) 3225-2252 (42) 3026-1522

Observações
A aluna estava se deslocando em sala de aula, quando torceu o pé direito.

Ass.: \_\_\_\_\_

Kelly Crystopher Alves

**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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)