

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Victor Camargo Monteiro
Nº da Carteira: 2.32.5288
Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM



Data de Nascimento: 12/10/2012 **Nº da Guia:** 21290

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/09/2024	15:47:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito, Tornozelo Direito

Descrição
O aluno estava na aula de educação física e ao se desviar de uma bola teve uma torção no pé direito e também bateu com o joelho no chão

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof. Rafael	(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Antônio	23/09/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital XV (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	Rua XV de Novembro	222 3	Alto da Xv	(41) 3218-2000 (41) 3218-2181

Observações
Foi aplicado gelo no local da torção.

Ass.: _____

Leonardo de Assis Rosa

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