

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Laura Dutra Tosta  
**Nº da Carteira:** 2.80.1012  
**Instituição:** Colégio Adventista Fazenda Rio Grande

**Data de Nascimento:** 06/10/2013

**Nº da Guia:** 13543



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/09/2023	16:16:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Antebraço Direito, Antebraço Esquerdo, Joelho Direito, Joelho Esquerdo

Descrição
a aluna cai no pátio externo

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor	(30) 60-8101

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	22/09/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Policlínica Fazenda Rio Grande	Rua Ephigênio Pereira da Cruz	1396	Pioneiros	(41) 3614-2700

Observações
gelo no local

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

Ederson Jorge Mattos

**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)