AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Enzo Fortunato dos Santos
Nº da Carteirinha: 3.357.804
Instituição: Escola Adventista Colombo

Data de Nascimento: 04/06/2013 | **Nº da Guia:** 16289

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/03/2024	16:39:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda, 1º Dedo Mão Esquerda

Descrição
levou um chute

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor	(41) 3028-5450
Andre	(41) 3028-5450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Larissa	26/03/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital XV (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	Rua XV de Novembro	2223	Alto da Xv	(41) 3218-2000 (41) 3218-2181

Observações
levou um chute

Ass.: _____

Cláudio José da Silva

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