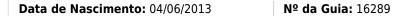
AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Enzo Fortunato dos Santos Nº da Carteirinha: 3.357.804

Instituição: Escola Adventista Colombo





| 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 | Nο | 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 | |
|----------------|--|
| 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

| Impresso por: Reginaldo Cataneo | l de l | 9/04/2024 17:21 |
|---------------------------------|--------|-----------------|