

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

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

Data de Nascimento: 06/10/2013

Nº da Guia: 18373



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
06/06/2024	11:46:00	Jardim	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito, Pé Esquerdo

Descrição
.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof	(41) 3060-8101

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coord	06/06/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
.

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 (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