

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Beatriz Pitol Polli
Nº da Carteira: 3.357.887
Instituição: Colégio Adventista Colombo

Data de Nascimento: 17/05/2016

Nº da Guia: 22776.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
06/11/2024	16:20:15	Playground (Ex.: parquinho)	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Braço Direito

Descrição

A Beatriz estava no parquinho e, sem querer, o colega que estava atrás se desequilibrou e a empurrou e ela caiu em cima do braço.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof.a Tatiane	(41) 3028-5451

Quem prestou primeiros socorros	Data
Prof.a Tatiane	01/11/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Motivo do Retorno

Autorização de consulta para o dia de hoje.

Ass.: _____

Larissa Lima 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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br