

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Julia Pereira Guedin
Nº da Carteirinha: 5.24.1922
Instituição: Escola Adventista de Guaíra

Data de Nascimento: 25/06/2009

Nº da Guia: 21327



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
24/09/2024	10:04:00	Escada	Deslocamento interno

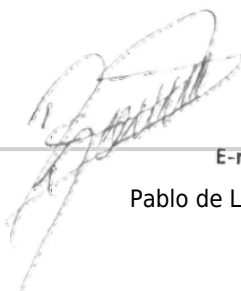
O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Tornozelo Direito

Descrição
Aluna estava indo ao Banheiro, tropeçou e torceu o tornozelo direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Angela Tamarossi	(44) 3642-2059

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Associação Assistencial de Guaíra - HOSPITAL ASSISTEGUAIRA	Rua Comandante Moraes Rego	130	Centro	(44) 3642-2046 (44) 3642-1221

Observações
a aluna foi atendida pelo monitor, e entrou em contato com os pais.

Ass.:  **Pablo de Lima Boeira**
Diretor Financeiro
Rua Bandeirantes, 1705 - Centro
Fone: (44) 3642-2059
E-mail: pablo.boeira@educaadventista.org.br
Pablo de Lima Boeira

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