

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Isabelli Nardelli
Nº da Carteirinha: 2.37.4625
Instituição: Colégio Adventista Centenário

Data de Nascimento: 31/10/2007

Nº da Guia: 21559.002



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
21/01/2025	18:50:17	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Direita

Descrição

A aluna estava na aula de educação física jogando vôlei e a bola veio forte a ponto da aluna cair para traz e colocar as mãos e torceu o pulso.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Pamela	(41) 3051-8660

Quem prestou primeiros socorros	Data
Ingo	30/09/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital XV (NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA)	Rua XV de Novembro	222 3	Alto da Xv	(41) 3218-2000 (41) 3218-2181

Motivo do Retorno

Referente ao atendimento do dia 07/11.

Ass.: _____

Nailson Veras do Nascimento

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