

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Vitória Carlyne de Mattos
Nº da Carteirinha: 3.23.4339
Instituição: Colégio Adventista Ponta Grossa

Data de Nascimento: 20/01/2011

Nº da Guia: 21944



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/10/2024	10:47:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	4º Dedo Mão Direita

Descrição
Durante a aula de educação física a bola bateu no dedo da aluna.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Marilda Lopes	42 9921-7636

Quem prestou primeiros socorros	Data
Kyoma Franceschi	09/10/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Cpfo - Clínica Pontagrossense de Fraturas e Ortopedia	Rua Balduino Taques	159 9	Contorno	(42) 3225-2252 (42) 3026-1522

Observações
Foi avisado a mãe e sugerido levar a aluna para a avaliação na Clínica Pontagrossense.

Ass.: _____

Simone Ribas Schrott

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