

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: João Pedro Freitas Germano
Nº da Carteirinha: 4.28.5509
Instituição: Colégio Adventista de Londrina

Data de Nascimento: 18/04/2008

Nº da Guia: 19220.005



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
15/08/2024	10:58:00	Ginásio	Jogos

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição
O aluno sofreu uma torção jogando durante os jogos.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Reiner	43 9976-5434
Reiner	43 9976-5434

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Reiner	04/07/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Ortopédico de Londrina	Av. Bandeirantes	1011	Vila Ipiranga	(43) 3379-2200 (43) 3379-2241

Motivo do Retorno
Novo atendimento para retirar a bota ortopédica.

Ass.: _____

Reiner Enio Conrado Dunga

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