

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sarah Bandini  
Nº da Carteira: 3.7.7635  
Instituição: Colégio Adventista Boqueirão

Data de Nascimento: 08/03/2014

Nº da Guia: 25474

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
21/03/2025	11:45:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cabeça

## Descrição

A aluna veio a sala de apoio, pois estava no intervalo brincando com a Joy, quando estava correndo a Joy correu atrás e passou pelo meio de suas pernas a fazendo cair no chão batendo a palma da mão esquerda ralando a mão, o joelho direito ralando um pouco e o ombro direito, foi limpo com gaze e antisséptico os locais afetados e gelo para a cabeça. a aluna ficou bem e foi liberada.

## Testemunha da ocorrência

Professora Auxiliar Kelly

## Telefone

(41) 3051-8550

## Quem prestou primeiros socorros

Kelly Souza

## Data

21/03/2025

## Local de atendimento

Outro (Não Credenciado)

## Observações

A aluna veio a sala de apoio, pois estava no intervalo brincando com a Joy, quando estava correndo a Joy correu atrás e passou pelo meio de suas pernas a fazendo cair no chão batendo a palma da mão esquerda ralando a mão, o joelho direito ralando um pouco e o ombro direito, foi limpo com gaze e antisséptico os locais afetados e gelo para a cabeça. a aluna ficou bem e foi liberada.

Ass.:

*Kelly Souza*

Kelly souza de sant'ana

**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: (para prestadores) ou E-mail: (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

