

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sophia dos Santos Krenski
Nº da Carteirinha: 2.80.1666
Instituição: Colégio Adventista Fazenda Rio Grande

Data de Nascimento: 16/05/2017

Nº da Guia: 24657



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
26/02/2025	10:07:00	Saida Portão Veicular	Saída

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Cotovelo Esquerdo

Descrição
Ao sair a caminho do carro do pai - tropeçou e caiu

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor	(41) 3060-8101

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	26/02/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Ao sair a caminho do carro do pai - tropeçou e caiu - foi atendida mas o pai relatou quer não precisava da guia

Ass.: _____

Reginaldo Marques dos Santos

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