

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Tiago Palomero Olmêdo Machado
Nº da Carteirinha: 6.60.1752
Instituição: Colégio Adventista de Blumenau



Data de Nascimento: 16/06/2006

Nº da Guia: 7032.006

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
26/08/2022	15:32:22	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

O aluno estava jogando futebol, quando torceu o joelho.

Testemunha da ocorrência

Dimas Rocha Junior

Telefone

(47) 99790-3727

Dimas Rocha Junior

(47) 99790-3727

Quem prestou primeiros socorros

Sibéria (Professora de Educação Física)

Data

02/08/2022

Local de atendimento

HSA - Hospital Santo Antonio

Endereço

Rua Itajaí

Nº

545

Bairro

Vorstadt

Telefone

(47) 3231-4000

Motivo do Retorno

Therapie Fisioterapia Rua Engenheiro Paul Werner, 638 - Itoupava Seca, Blumenau - SC, 89066-545 (47) 99269-6436
Autorização de 10 sessões de fisioterapia

Ass.: _____

Lucas Alvim Roque Schwants

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