

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Valentina Rodrigues Menegassi de Sousa
Nº da Carteira: 3.357.218
Instituição: Escola Adventista Colombo

Data de Nascimento: 28/12/2013

Nº da Guia: 19602



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
05/08/2024	13:42:00	Biblioteca	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Corte com instrumento ou objeto (Ex.: estilete, tesoura ou agulha)	Mão Direita, 2º Dedo Mão Direita

Descrição
aluna cortou o segundo dedo da mão direita na prateleira da biblioteca.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Monitor	(41) 3028-5450

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitora Larissa	05/08/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Pequeno Príncipe - Trauma de Cabeça	Rua Desembargador Motta	1070	Água Verde, Curitiba - PR	(41) 3310-1000 (41) 3310-1326

Observações
corte.

Ass.: _____

Larissa Lima Silva

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