

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Maria Eduarda Capelini Ribas
Nº da Carteira: 2.11.7233
Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM



Data de Nascimento: 20/02/2005

Nº da Guia: 5910.015

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
07/12/2022	15:59:27	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Joelho Direito

Descrição

A ALUNA ESTAVA JOGANDO HANDBOOL E ESCORREGOU, DANDO UM ESTIRÃO NO MUSCULO POSTERIOR AO JOELHO DA PERNA DIREITA.

Testemunha da ocorrência

Prof Regianes XavieR

Marsele Camargo

Telefone

(41) 99892-1809

(41) 99780-6576

Quem prestou primeiros socorros

Fabiola di Ribeiro

Data

27/04/2022

Local de atendimento

FISIOTERAPIA CURITIBA-LUCY JULIK BUTTNER

Endereço

Alameda Princesa Izabel

Nº

138
8

Bairro

São Francisco

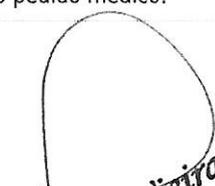
Telefone

(41) 3029-1016

Motivo do Retorno

Autorizado 20 sessões de fisioterapia, de acordo com o pedido médico.

Ass.: _____


Leticia Vieira
Gerente Financeiro
Colégio Adventista Bom Retiro

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