

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Ana Luiza Alves Rodrigues dos Santos
Nº da Carteira: 13.3.3893
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 10/09/2010

Nº da Guia: 22731.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
03/12/2024	11:38:46	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição

Aluna já teve uma lesão neste tornozelo a 3 meses atrás. ontem estava jogando bola e novamente torceu o o mesmo membro. local apresentando edema. e bastante dor ao toque.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Erenice Pereira de Araújo	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Margareth	01/11/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Dra Giulliana Fisioterapia Funcional Integrativa	Rodovia BR-101, Km 64	174 00	Corveta	(47) 9 9195-2910

Motivo do Retorno

Consulta de fisioterapia

Ass.: _____

Grazielle Filgueiras

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