

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Felipe Antonio Frozza de Oliveira
Nº da Carteira: 7.205.834
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 18/06/2011

Nº da Guia: 9230

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/11/2022	10:40:00	Pátio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Queda de mesmo nível

Partes do corpo

Joelho Direito, Joelho Esquerdo

Descrição

Aluno estava correndo caiu batendo o joelho , colocamos gelo .

Testemunha da ocorrência

Debora

Telefone

(48) 3083-9450

Quem prestou primeiros socorros

Debora

Data

25/11/2022

Local de atendimento

Atendimento no próprio estabelecimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Observações

O aluno foi atendido pela coordenadora de disciplina da unidade e encaminhado ao Hospital de referência. foi comunicado via ligação o responsável.

Ass.:

Debora P. B. P.

Debora Pacheco Batista Pereira

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: 15.116.763/0003-31
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br