

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Natan Camilo Rosa
Nº da Carteira: 7.62.2243
Instituição: Escola Adventista de Tubarão



Data de Nascimento: 19/09/2016

Nº da Guia: 21000

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/09/2024	12:57:00	Playground (Ex.: parquinho)	Chegada

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (Ex.: bateu na parede, carteira)	Olho Esquerdo

Descrição

O aluno estava brincando no parquinho onde o balanço bateu na sua sombrancelha fazendo um corte no mesmo

Testemunha da ocorrência

Fran

Telefone

(47) 9665-5339

Quem prestou primeiros socorros

Fran

Data

16/09/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

O aluno foi atendido pela monitora Fran cuidado do ferimento e acionado os pais

Ass.:

Washington Luiz da 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: <http://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