

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Maria Luiza de Oliveira Matias
Nº da Carteirinha: 13.3.1772
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 28/07/2007

Nº da Guia: 20696.003

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
16/09/2024	10:35:39	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Direito

Descrição

Aluna na aula de educação física, na academia, ao realizar o exercício nos aparelho, começou a sentir o joelho. Local sem edema ou hematoma, mas com dor intensa, feito gelo e imobilização. e a pedido da mãe pediu para leva-la para escola.

Testemunha da ocorrência

Mireia

Telefone

(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros

Graziele Filgueiras

Data

05/09/2024

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

10 sessões de fisioterapia a pedido do médico

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