

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ana Luiza Alves Nascimento
Nº da Carteira: 2.21.2122
Instituição: Colégio Adventista Paranaguá

Data de Nascimento: 29/01/2007

Nº da Guia: 14238



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/10/2023	15:09:00	Saída para aula de Campo para Ilha do Mel	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição
Escorregou e torceu o pé.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Kelly Cavalcante	(41) 3427-8200

Quem prestou primeiros socorros	Data
Vanderlei Pinheiro	27/10/2023

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Escorregou e machucou o pé.

Ass.: _____

Isabelle da Silva Dornsbach

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