

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Samuel Pereira Fraga da Silva
Nº da Carteira: 2.21.3217
Instituição: Colégio Adventista Paranaguá



Data de Nascimento: 08/12/2013

Nº da Guia: 13078

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/08/2023	13:34:00	Sala de Aula	Aluno subiu na cadeira com as mãos no bolso, se desequilibrou e não tinha como se apoiar, pois as mãos estava no bolso.

O que aconteceu

Queda da cadeira

Partes do corpo

Gengiva, Dentes Superiores

Descrição

Aluno subiu na cadeira com as mãos no bolso, se desequilibrou e não tinha como se apoiar, pois as mãos estava no bolso.

Testemunha da ocorrência

Elenir Príncipe

Telefone

(41) 3427-8200

Quem prestou primeiros socorros

Sandra Pedrozo

Data

17/08/2023

Local de atendimento

Atendimento no próprio estabelecimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Observações

Aluno subiu na cadeira com as mãos no bolso, se desequilibrou e não tinha como se apoiar, pois as mãos estava no bolso.

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