AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: João Gabriel Matsunaga Zorati
Nº da Carteirinha: 5.35.3404
Instituição: Escola Adventista de Umuarama

Data de Nascimento: 16/09/2018 **Nº da Guia:** 21844

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/10/2024	16:43:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros ([illegible] aluno)	Rosto

Descrição
O aluno estava em aula de Educação Física quando trombou com o amigo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Luan Henrique França	(44) 3055-9091
Luan Henrique França	(44) 3055-9091

Quem prestou primeiros socorros	Data
Luan Henrique França	07/10/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
O aluno foi atendido pelo vice diretor e encaminhado para a clínica médica.

Ass.: p/

Diego Rafael Silva Prestes

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