

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Henrique de Castro Ferraz

Nº da Carteirinha: 3.27.5169

Instituição: Colégio Adventista Telêmaco Borba - EIEFM

Data de Nascimento: 06/09/2011

Nº da Guia: 18203

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/05/2024	09:07:00	Quadra	Recreio

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Esquerdo

Descrição
O estudante estava jogando bola no horário do intervalo "pisou em falso". Sentiu muita dor.

Testemunha da ocorrência	Telefone
João Vitor Teixeira do Nascimento	(41) 99805-4751

Quem prestou primeiros socorros	Data
João Vitor Teixeira do Nascimento	29/05/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Moura Ltda	Av. Chanc. Horácio Laffer	116	Centro	(42) 3127-4124 (42) 3127-4118

Observações
O estudante foi retirado do local com muita dor e foi carregado pelo monitor.

Ass.:

Talitha Cambi Tavela

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

Re: LIBERAÇÃO RX



De Ana Paula Souza Lima <paula.lima@educadventista.org.br>
Para <eletivo@hospitalmoura.com.br>
Data 2024-05-29 11:47

Bom dia

Autorizado o rx do estudante: HENRIQUE DE CASTRO FERRAZ - RX JOELHO AP/P - ESQUERDO

Att,

Em qua., 29 de mai. de 2024 às 11:40, <eletivo@hospitalmoura.com.br> escreveu:



Recepção Atendimento Eletivo | Hospital Moura

E-mail: eletivo@hospitalmoura.com.br

Phone: (42) 3127-5155 | (42) 3273-1881



----- Mensagem original -----

Assunto: LIBERAÇÃO RX

Data: 2024-05-29 11:15

De: eletivo@hospitalmoura.com.br

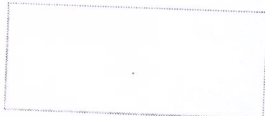
Para: Catb <catb@educadventistas.org.br>, Vanessa Campos - CATB <vanessa.campos@educadventista.org.br>

Bom dia,

Poderia autorizar o rx do paciente, HENRIQUE DE CASTRO FERRAZ - RX JOELHO AP/P - ESQUERDO

Att Geovana

--



Recepção Atendimento Eletivo | Hospital Moura

E-mail: eletivo@hospitalmoura.com.br

Phone: (42) 3127-5155 | (42) 3273-1881

