

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Hossana Isabela Larissa do Nascimento

Nº da Carteirinha: 11.4.293

Instituição: IAP - Ensino Superior

Data de Nascimento: 05/12/1997

Nº da Guia: 3344



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
09/05/2021	20:50:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com terceiros (Ex.: entre dois alunos)	Tornozelo Esquerdo

Descrição

A aluna interna relata que estava jogando futsal no ginásio, ao atacar uma colega. a mesma pisou no pé da colega e a colega ao tirar o pé a mesma caiu de lado torcendo o tornozelo do membro inferior esquerdo. Apresenta edema e leve cianose. A aluna não consegue deambular, esta se movimentando com cadeira de rodas.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Gilberto Júnior	(51) 8270-3529

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hsr - Hospital Bom Samaritano de Maringá sa	31, Av. Independência	3	Zona 04	(44) 3220-6000

Observações

Aluna encaminhada ao hospital, não consegue deambular.

Ass.:


Instituto Adventista Paranaense
CNPJ: 76.726.884/0003-96

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE CURITIBA, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo)

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Alameda Júlia da Costa, 1447 - Bigorriho - Curitiba - Paraná - 80730-070
Telefone (41) 3240-2942 e (41) 9-9612-0824
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br