

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Maria Eduarda Capelini Ribas
Nº da Carteira: 2.111.7233
Instituição: Colégio Curitiba Adventista Bom Retiro - EIEFM



Data de Nascimento: 20/02/2005

Nº da Guia: 5910.012

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
04/08/2022	10:58:08	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu

Partes do corpo

Torção

Joelho Direito

Descrição

A ALUNA ESTAVA JOGANDO HANDBOOL E ESCORREGOU, DANDO UM ESTIRÃO NO MUSCULO POSTERIOR AO JOELHO DA PERNA DIREITA.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Prof Regianes Xavier

(41) 99892-1809

Marsele Camargo

(41) 99780-6576

Quem prestou primeiros socorros

Data

Fabiola di Ribeiro

27/04/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atp - Consultório de Fisioterapia Reabilitação e Estética	Alameda Princesa Izabel	138 8	São Francisco	(41) 3029-1016

Motivo do Retorno

Autorizado 20 sessões de fisioterapia, de acordo com pedido médico.

Ass.:

Leticia Vieira
Gerente Financeiro
Colégio Curitiba Bom Retiro
Leticia Vieira Pinto

76.726.884/0053-59

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL
BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO

RUA NILO PEÇANHA N.º 501
BOM RETIRO - CEP 80520-000

CURITIBA - PR

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.ush.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