

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Marcella da Silva Zanin
Nº da Carteira: 8.65.3942
Instituição: Colégio Adventista do Partenon



Data de Nascimento: 05/12/2009

Nº da Guia: 10461.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
03/04/2023	07:11:59	Ginásio	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Direito

Descrição

Aluna torceu o tornozelo direito ao descer da arquibancada do ginásio, ao apoiar o pé no chão pisou em falso e torceu o tornozelo.

Testemunha da ocorrência

Marcos Vinícius Carneiro

Telefone

(51) 99527-8302

Quem prestou primeiros socorros

Marcos Vinícius Carneiro

Data

28/03/2023

Local de atendimento

Physiosul centro de fisioterapia
sociedade simples limitada ME

Endereço

AV CAVALHADA

Nº

216
6

Bairro

CAVALHADA

Telefone

(51) 3241-7574

Motivo do Retorno

Aluna estará retornando na data de hoje 03/04/2023 para continuidade do tratamento do tornozelo lesionado, estará fazendo a primeira sessão de fisioterapia.

Ass.:

Marcos Vinícius Carneiro da Silva

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: 15.116.763/0003-31

Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br