

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Kaue de Souza Prado
Nº da Carteirinha: 2.32.6481
Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 29/07/2012

Nº da Guia: 17549.006



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
14/11/2024	17:04:23	Quadra	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Ombro Esquerdo

Descrição
O aluno estava se deslocando no colégio e ao tentar pegar uma rede e caiu sobre o ombro.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Rocha	(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rocha	08/05/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Novo Mundo Eireli - NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA	Av. República Argentina	4650	Novo Mundo	(41) 3052-5600

Motivo do Retorno
Retorno referente ao dia 22/07/2024. Avaliação médica.

Ass.: _____

Leonardo de Assis Rosa

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Kaue de Souza Prado
Nº da Carteirinha: 2.32.6481
Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 29/07/2012

Nº da Guia: 17549.005



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
14/11/2024	17:02:56	Quadra	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Ombro Esquerdo

Descrição
O aluno estava se deslocando no colégio e ao tentar pegar uma rede e caiu sobre o ombro.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Rocha	(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rocha	08/05/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Novo Mundo Eireli - NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA	Av. República Argentina	4650	Novo Mundo	(41) 3052-5600

Motivo do Retorno
Retorno referente ao dia 17/06/2024. Avaliação médica.

Ass.: _____

Leonardo de Assis Rosa

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Kaue de Souza Prado
Nº da Carteirinha: 2.32.6481
Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 29/07/2012

Nº da Guia: 17549.004



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
14/11/2024	17:01:18	Quadra	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Ombro Esquerdo

Descrição
O aluno estava se deslocando no colégio e ao tentar pegar uma rede e caiu sobre o ombro.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Rocha	(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rocha	08/05/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Novo Mundo Eireli - NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA	Av. República Argentina	4650	Novo Mundo	(41) 3052-5600

Motivo do Retorno
Retorno referente ao dia 20/05/2024. Avaliação médica.

Ass.: _____

Leonardo de Assis Rosa

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

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Natália Rolim Gislon
Nº da Carteirinha: 2.32.3317
Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM

Data de Nascimento: 01/08/2007

Nº da Guia: 18669.005



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
14/11/2024	16:55:04	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

Descrição

A aluna estava na aula de educação física e caiu durante o jogo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Rocha	(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Rocha	14/06/2024

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Novo Mundo Eireli - NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA	Av. República Argentina	4650	Novo Mundo	(41) 3052-5600

Motivo do Retorno

Referente ao retorno do dia 26/06/2024 avaliação médica.

Ass.: _____

Leonardo de Assis Rosa

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