

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO



Aluno: Vinícius Corrêa Prade
Nº da Carteira: 8.65.3753
Instituição: Colégio Adventista do Partenon

Data de Nascimento: 05/10/2011

Nº da Guia: 20323.002

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
18/10/2024	08:30:10	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Tornozelo Direito

Descrição

Aluno torceu o tornozelo jogando futsal no colégio.

Testemunha da ocorrência

Adriano Rocha

Telefone

(51) 3339-2020

Local de atendimento

Physiosul centro de fisioterapia
sociedade simples limitada ME

Endereço

AV CAVALHADA

Nº Bairro

216
6 CAVALHADA

Telefone

(51) 3241-7574

Motivo do Retorno

Autorizada 10 sessões de fisioterapia motora conforme solicitação médica pós fratura tornozelo direito

Ass.:

Marcos Vinicius 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