

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Bianca Rocha da Rosa

Nº da Carteira: 7.58.6458

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito



Data de Nascimento: 14/01/2011

Nº da Guia: 4992

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
22/02/2022	14:29:00	Quadra	Aula de educação física

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

Descrição
Durante a aula de Educação física o aluno (a) caiu e machucou o cotovelo do lado esquerdo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Taissa	(48) 3039-8100

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS	Rua Manoel Loureiro	1910	Barreiros	(48) 3288-4100

Observações
O aluno foi atendido pelo monitor do colégio encaminhado para o Hospital de referência UNIMED. Foi comunicado ao responsável via ligação.

Marlon Rochadel da Silva
Coordenador de Disciplina

Ass.:

MARLON ROCHADEL DA SILVA

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, 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:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

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

