

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Shalloanny Rute da Veiga Silva

Nº da Carteirinha: 7.58.6620

Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Estreito

Data de Nascimento: 20/03/2014

Nº da Guia: 5129



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/03/2022	15:07:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
torção tornozelo esquerdo	Tornozelo Esquerdo

Descrição
A aluna na educação física na atividade acabou pisando em falso e torceu o tornozelo esquerdo! Foi colocado gelo no local.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Márcia	(48) 3039-8100

Quem prestou primeiros socorros	Data
Coordenador Marlon	07/03/2022

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

Observações
A aluna foi atendida pelo coordenador e foi ligado para os pais virem buscar e levar para o hospital da UNIMED.

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

