

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Valentina Daudt de Almeida
Nº da Carteira: 9.53.2817
Instituição: Escola Adventista de Sarandi

Data de Nascimento: 17/11/2011

Nº da Guia: 27312

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
11/04/2025	10:11:00	Quadra	Intervalo (Ex.: recreio)

O que aconteceu

Partes do corpo

Torção

Pé Direito, Tornozelo Direito

Descrição

Estava praticando esporte e quando acabou foi para a fila correndo e tropeçou torcendo o pé direito. Teve mal estar na sequência e foi atendida pelos monitores.

Testemunha da ocorrência

Telefone

Leticia Moreles

(51) 98579-6966

Quem prestou primeiros socorros

Data

Leticia Moreles

11/04/2025

Local de atendimento

Endereço

Nº

Bairro

Telefone

Urgetrauma - Pronto Socorro
Traumatológico Ltda (Não Atende
Trauma de Cabeça)

AV. ASSIS BRASIL

282
7

CRISTO REDENTOR

(51) 3341-1302
(51) 3363-5000

Observações

Aluna foi atendida por monitora enquanto estava com mal estar. Ficou torita. Gelo aplicado no local.

87.115.838/0018-57

ESCOLA ADVENTISTA DE ENSINO
FUNDAMENTAL DE SARANDI

RUA PASSOS FIGUEIRA, 641
SARANDI - CEP 91110-500

PORTO ALEGRE - RS

Ass:

William Leite Aguiar

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://atendimentos.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) 3740-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br