

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Victoria Talaska da Silva
Nº da Carteira: 9.44.9894
Instituição: Colégio Adventista Marechal Rondon

Data de Nascimento: 15/04/2012

Nº da Guia: 25948



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
01/04/2025	17:26:00	Sala de Aula	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Pé Direito

Descrição
A aluna estava na sala d aula ao se deslocar, tropeçou e caiu torcendo o pe direito, esta vermelho e inchado.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professor	(51) 3349-6600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Monitor	01/04/2025

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
A aluna foi atendida pela monitora da unidade e encaminhada para o hospital de referencia.

Ass.: _____

Eduardo Marin de Mattos

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