

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Cauê Hirt
Nº da Carteirinha: 13.3.4966
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 25/03/2010

Nº da Guia: 28709



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
23/05/2025	15:51:00	Pátio	Aula de outras matérias

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

Descrição

aluno estava no corredor escolar quando ao se abaixar, torceu a patela do joelho, necessitando estar de muletas.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Prof faustinoni	(51) 99977-5727

Quem prestou primeiros socorros	Data
Prof Faustinoni	23/05/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HDH - Hospital Dona Helena	Rua Blumenau	123	Centro	(47) 3451-3333 (47) 3451-3365

Observações

aluno foi atendido pelo professor , depois na clinica da escola e conduzido pelo transporte do iaesc ate o hospital. pais avisados.

Ass.: _____

Geazi Gomes de Oliveira

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: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br