

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Isabella de Azambuja Dionissa
Nº da Carteira: 7.205.1521
Instituição: Colégio Adventista Palhoça



Data de Nascimento: 16/10/2014

Nº da Guia: 14768.001

Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
30/11/2023	15:50:52	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu

Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)

Partes do corpo

Mão Direita, 5º Dedo Mão Direita

Descrição

A aluna estava em aula de educação física e a bola bateu de frente no dedo e deslocou para o lado. A aluna estava referindo muita dor no local

Testemunha da ocorrência

Bianca

Telefone

(48) 99855-7433

Bianca

(48) 99855-7433

Quem prestou primeiros socorros

Miacon

Data

23/11/2023

Local de atendimento

HUGF - HOSPITAL UNIMED GRANDE FLORIANÓPOLIS

Endereço

Rua Manoel Loureiro

Nº

191
0

Bairro

Barreiros

Telefone

(48) 3288-4100

Motivo do Retorno

Encaminhada para reavaliar.

Ass.:

Bianca Bendik Rodrigues

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