

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Thais Vieira Osako
Nº da Carteira: 13.3.4529
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 26/04/2010 **Nº da Guia:** 27829

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
29/04/2025	09:42:00	Pátio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu	Partes do corpo
esforços muscular	Perna Esquerda

Descrição
Aluna alega que desde de domingo, quando torceu o tornozelo, vem sentindo dor em região externa da perna E, mas como queria participar dos jogos das olimpíadas. Continuou praticando esportes, mas hoje na corrida, passou a sentir muita dor, e não consegue apoiar o pé no chão, encaminhado ao serviço de ortopedia para avaliação e definição de conduta. Feito gelo no local

Testemunha da ocorrência	Telefone
Mireia	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Graziele	29/04/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Aluna alega que desde de domingo, quando torceu o tornozelo, vem sentindo dor em região externa da perna E, mas como queria participar dos jogos das olimpíadas. Continuou praticando esportes, mas hoje na corrida, passou a sentir muita dor, e não consegue apoiar o pé no chão, encaminhado ao serviço de ortopedia para avaliação e definição de conduta. Feito gelo no local

Ass.: _____

Graziele Filgueiras

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