

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Sabrina Satriano Oliveira Serralheiro
Nº da Carteira: 13.3.5106
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 08/12/2009

Nº da Guia: 28101



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/05/2025	09:03:00	Capela	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Coxa Direita, Coxa Esquerda

Descrição

Aluna alega que a uma semana, teve uma queda do mesmo nível, com dos 2 joelhos no chão. Já Local sem edema ou hematoma, mas a dor persiste e tem aumentado gradativamente. Encaminho ao serviço de emergência e definição de conduta.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Graziele Oliveira	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Graziele Oliveira	08/05/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações

Aluna alega que a uma semana, teve uma queda do mesmo nível, com dos 2 joelhos no chão. Já Local sem edema ou hematoma, mas a dor persiste e tem aumentado gradativamente. Encaminho ao serviço de emergência e definição de conduta.

Ass.: _____

Graziele Filgueiras

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