

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Yasmin Calazans Schirmer
Nº da Carteirinha: 13.3.5141
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 09/02/2008

Nº da Guia: 28103



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/05/2025	09:11:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	5º Dedo Pé Esquerdo

Descrição
Aluna esta jogando bola, e sofreu um "chute" no pé com trauma em 5 hálux E, Local apresentando hematoma importante em falange medial e distal. Encaminho ao serviço de emergência, para avaliação de definição de conduta.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Grazielly Abreu de Oliveira	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Geazi Gomes de Oliveira	08/05/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Atendimento no próprio estabelecimento				

Observações
Aluna esta jogando bola, e sofreu um "chute" no pé com trauma em 5 hálux E, Local apresentando hematoma importante em falange medial e distal. Encaminho ao serviço de emergência, para avaliação de 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