

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Maria Paula Ferreira Rocha  
**Nº da Carteira:** 13.3.3781  
**Instituição:** Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

**Data de Nascimento:** 28/12/2008

**Nº da Guia:** 28123



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
08/05/2025	11:16:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma ( <b>Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro</b> )	4º Dedo Mão Esquerda

## Descrição

Aluna no jogo de basquete, a bola bateu no 4 hálux da mão E. Local apresentando hematoma e falange medial e distal e edema em falange 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
Graziele Abreu	08/05/2025

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

## Observações

Aluna no jogo de basquete, a bola bateu no 4 hálux da mão E. Local apresentando hematoma e falange medial e distal e edema em falange 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](mailto: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](mailto:assistenciamedica@clinicaadventista.org.br) / [curitiba.clinicaadventista.org.br](http://curitiba.clinicaadventista.org.br)