

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Samylle Vitória Ferreira de Araujo
Nº da Carteira: 13.3.3175
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



Data de Nascimento: 07/10/2018 **Nº da Guia:** 28351

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
15/05/2025	10:02:00	Jardim	Arvore

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de altura (Ex.: escada)	Antebraço Direito, Rosto

Descrição
Aluna caiu da árvore, com o corpo em cima do braço, local sem presença de edema ou hematoma.. Mas muita dor ao movimento e ao toque.Com rosto no chão. Apresentando-se sonolenta.Não foi permitido que dormi-se. Encaminho ao serviço de emergência.

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

Quem prestou primeiros socorros	Data
Graziele Filgueiras	15/05/2025

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

Observações
Aluna caiu da árvore, com o corpo em cima do braço, local sem presença de edema ou hematoma. Mas muita dor ao movimento e ao toque. Encaminho ao serviço de emergência.

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