

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Natan Cubas de Moraes
Nº da Carteira: 13.3.5062
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 15/03/2009

Nº da Guia: 28418

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
16/05/2025	09:34:00	Quadra	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Tornozelo Esquerdo

Descrição
O aluno estava jogando basquete, ao saltar e cair acabou torcendo o pé na queda.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Samuel Oliveira	(47) 3447-7461

Quem prestou primeiros socorros	Data
Bruno Rederd	16/05/2025

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

Observações
O aluno foi atendido com gelo e pomada, contudo ainda sente fortes dores. Sendo direcionado para atendimento médico.

Ass.: _____

Geazi Gomes de Oliveira

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