

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Matheus Ricardo Blassius Casagrande
Nº da Carteirinha: 13.3.4477
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 24/07/2008

Nº da Guia: 28499

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
19/05/2025	15:22:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	3º Dedo Mão Direita

Descrição

Aluno relata que a 3 semanas atrás, estava jogando basquete, e o colega bateu com o braço do 3 dedo da mão D. Hoje procurou o serviço de enfermagem, alegando dor e privação de movimento, local com discreto edema em flange medial. Encaminho ao serviço de emergência.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Malton	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Geazi	19/05/2025

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

Observações

Aluno relata que a 3 semanas atrás, estava jogando basquete, e o colega bateu com o braço do 3 dedo da mão D. Hoje procurou o serviço de enfermagem, alegando dor e privação de movimento. 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