AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Raabe Honório Ribeiro
Nº da Carteirinha: 13.3.4718
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 01/09/2008 | **Nº da Guia:** 29053

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
03/06/2025	08:15:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Joelho Direito

Descrição
Aluna estava na atividade de educação física e ao pular sentiu dores fortes no joelho direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Professora Mireia	(51) 99977-5729
Mireia	(51) 99977-5729

Quem prestou primeiros socorros	Data
Professora Mireia	03/06/2025

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

Observações
Aluna foi socorrida pela professora Mireia e encaminhada para avaliação medica no hospital Dona Helena. Pais ciente.

Ass.: _____

Erenice Pereira De Araujo

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