

# AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

**Aluno:** Nicolas Thomas Butzke  
**Nº da Carteira:** 13.3.4406  
**Instituição:** Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina



**Data de Nascimento:** 22/02/2010      **Nº da Guia:** 29273

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
07/06/2025	21:49:00	Ginásio	Atividades esportivas fora de aula

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Rosto

Descrição
aluno jogava basket quando ao pular caiu de proprio nivel com queixo no chão. Foi atendido por preceptor Pedro, feito limpeza.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Pedro	(51) 99977-5727

Quem prestou primeiros socorros	Data
Marcos Antonio	07/06/2025

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

Observações
aluno jogava basket quando ao pular caiu de proprio nivel com queixo no chão. Foi atendido por preceptor Pedro, feito limpeza. Foi encaminhado pelo transporte Escolar ao Hospital Dona Helena.

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](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)