

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Ligia dos Santos
Nº da Carteira: 13.3.1874
Instituição: Instituto Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 05/05/2008

Nº da Guia: 29472



| Data da Ocorrência | Horário | Local | Atividade |
|--------------------|----------|---------|-------------------------|
| 12/06/2025 | 08:58:00 | Ginásio | Aula de educação física |

| O que aconteceu | Partes do corpo |
|-----------------|-------------------|
| Torção | Tornozelo Direito |

Descrição

Aluna estava ontem no treino de futebol, e na dividida de bolsa pisou no pé da adversária. Feito gelo no local para preceptora Grazy. Hoje foi encaminhada para avaliação de enfermagem, apresentando edema em região do tornozelo D, sem hematoma, mas alega bastante dor ao toque, incapacidade de apoio com pé devido a dor. Encaminho ao serviço de emergência para avaliação e definição de conduta

| Testemunha da ocorrência | Telefone |
|-----------------------------|----------------|
| Grazielly Abreu de Oliveira | (47) 3447-7400 |

| Quem prestou primeiros socorros | Data |
|---------------------------------|------------|
| Graziele | 12/06/2025 |

| Local de atendimento | Endereço | Nº | Bairro | Telefone |
|--|----------|----|--------|----------|
| Atendimento no próprio estabelecimento | | | | |

Observações

Aluna estava ontem no treino de futebol, e na dividida de bolsa pisou no pé da adversária. Feito gelo no local para preceptora Grazy. Hoje foi encaminhada para avaliação de enfermagem, apresentando edema em região do tornozelo D, sem hematoma, mas alega bastante dor ao toque, incapacidade de apoio com pé devido a dor. Encaminho ao serviço de emergência para avaliação e definição de conduta

Ass.: _____

Graziele Filgueiras

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